

MODELO DE SOLICITAÇÃO PARA RETIRADA E USO DE EQUIPAMENTOS

REQUISIÇÃO PARA USO DE EQUIPAMENTOS

PAPEL TIMBRADO DO DEPARTAMENTO OU CENTRO

Ofício (departamento) nº/20...

EQUIPAMENTO:

PARA FINS DE:

UNIDADE DA UFSCar	LOCAL UTILIZAÇÃO	DATA
-------------------	------------------	------

DATA ENTREGA	DEVOLUÇÃO	BAIXA
--------------	-----------	-------

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, tendo recebido da UFSCar, em perfeito estado, o equipamento acima discriminado, declaro assumir inteira responsabilidade pela sua utilização e devolução no prazo devido, comprometendo-me a substituí-lo em caso de perda ou estrago irreparável, por idêntico equipamento ou seu similar, indicado pela UFSCar. Danos que não sejam decorrentes do desgaste normal do equipamento serão por mim indenizados, segundo indicação da UFSCar.

Fico, por outro lado, inteirado de que o não cumprimento do presente termo significará a critério dos órgãos responsáveis, impedindo o futuro uso e empréstimo de seus equipamentos.

São Carlos, de de

Assinatura: