

## Termo de Responsabilidade para uso e acesso dos laboratórios

### CEFET-RJ Uned Maria da Graça

#### **Declaração de Responsabilidade – Discente**

Eu, \_\_\_\_\_, discente regularmente matriculado(a) no curso \_\_\_\_\_ do Cefet/RJ Uned Maria da Graça, nº de matrícula \_\_\_\_\_, utilizarei as instalações do Laboratório \_\_\_\_\_ da referida Instituição para desenvolvimento de atividades práticas de (Estágio, IC, TCC, Extensão) \_\_\_\_\_.

Para tanto, declaro ter conhecimento do Regulamento e das Normas de segurança e uso do Laboratório a ser utilizado. Responsabilizo-me, assim, a cumprir todas as regras e normas em prol do bom uso e aproveitamento das atividades desenvolvidas. Declaro, ainda, ter conhecimento da metodologia e dos procedimentos para a realização das minhas atividades e comprometo-me a zelar pela utilização da chave do Laboratório, não fazendo cópias ou emprestando a pessoas não autorizadas.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Discente.

#### **Declaração de Responsabilidade – Professor Orientador**

O(a) discente acima mencionado (a), realizará atividades de (Estágio, IC, TCC, Extensão) \_\_\_\_\_ no Laboratório de \_\_\_\_\_, no período de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, sob minha orientação.

Eu, \_\_\_\_\_, SIAPE nº \_\_\_\_\_, como orientador (a), estou ciente que é de minha total responsabilidade o treinamento do (a) discente e por todas as suas atividades desempenhadas no Laboratório durante o período acima mencionado. Assim, solicito que seja dada permissão ao discente para que este retire a chave do Laboratório na portaria do Cefet/RJUnedMaria da Graça.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Professor Orientador.

#### **Autorização – Professor Responsável pelo Laboratório**

Como professor responsável pelo Laboratório, autorizo o(a) referido(a) discente a utilizar as dependências do Laboratório mencionado acima. Reitero que a responsabilidade sobre a realização dos ensaios e procedimentos, bem como o treinamento prévio para uso dos equipamentos e realização de protocolos, é do orientador e do discente.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Professor Responsável pelo Laboratório.