TERMO DE RESPONSABILIDADE

Florianópolis,       de       de      .

Eu,      , matrícula/Siape      , na qualidade de responsável, comprometo-me pela guarda dos bens relacionados acima, obrigando-me a responder pela posse e zelar pela sua conservação, sujeitando-me a responder à Instituição em caso de extravio ou semelhante, bem como informar à fundação de apoio quando da transferência para outro setor e baixa dos itens constantes no Processo/Solicitação      , enquanto eles ainda não estiverem devidamente incorporados no sistema patrimonial da instituição apoiada.

Declaro, ainda, que conferi os bens acima descritos e que os mesmos encontram-se em perfeitas condições de uso.

Nome:

Matricula/Siape:

Coordenador do Projeto