**TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA UTILIZAÇÃO DE EQUIPAMENTO DO LABORATÓRIO DE GRUPOS DE PESQUISA MULTIUSUÁRIO EM BIOLOGIA CELULAR E MOLECULAR (LMBCM)**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, regularmente cadastrado no LMBCM, atesto que recebi o treinamento para utilização do equipamento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e tenho conhecimento técnico/científico para utilizá-lo de forma autônoma e independente. Afirmo que zelarei pela integridade do mesmo e me responsabilizo por eventuais danos causados por uso inadequado, seja ele proposital ou acidental. Além disso, afirmo que não realizarei atos que possam prejudicar minha integridade física e a dos demais usuários. Caso eu tenha qualquer dúvida em relação ao equipamento, entrarei em contato imediatamente com o docente responsável.

Santo André, \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura eletrônica certificada do usuário

(por exemplo, assinatura digital do gov.br)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura eletrônica certificada do orientador/supervisor (caso pertinente)

(por exemplo, assinatura digital do gov.br)