



TERMO DE RESPONSABILIDADE

1 Identificação do(a) solicitante

Nome completo: _____

Matrícula: _____ E-mail: _____

Atividade: _____

Data: ____/____/____

Hora: ____:____ às ____:____

2 Condições de uso

O(a) solicitante declara ter plena ciência do conteúdo do Regulamento do Laboratório de Mediação de Leituras (Lab.Leituras), comprometendo-se a cumprir com o mesmo e se responsabilizando pelo uso do espaço e dos equipamentos durante o horário agendado, bem como assegurando a entrega da chave à Coordenação, deixando o espaço e os materiais do Laboratório nas mesmas condições em que os recebeu, imediatamente após o término da atividade.

Belém, PA, ____/____/____

Solicitante

Lembretes importantes:

- Todos deverão zelar pela conservação e limpeza do local, não sendo permitido o consumo de alimentos e bebidas no interior do Laboratório;
- Os materiais do acervo que forem utilizados deverão ser deixados na área sinalizada para reposição ou entregues à equipe, não devendo ser recolocados nas estantes;
- A equipe não se responsabiliza por pertences pessoais esquecidos no espaço;
- Os solicitantes deverão estar presentes durante toda a atividade.