



UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DO PARÁ
INSTITUTO DE BIODIVERSIDADE E FLORESTAS
LABORATÓRIO DE BIOTECNOLOGIA DE PLANTAS MEDICINAIS

TERMO DE RESPONSABILIDADE E COMPROMISSO

Material(s) emprestado(s) ()
Material(s) biológico(s) cedido(s) ()

MATERIAL	QUANTIDADE

Data do empréstimo: / /

Previsão de devolução: / /

Autorizado por: () Coordenadora () Técnica

Eu, _____, portador do RG ou SIAPE _____, Email: _____, declaro ter recebido o(s) material(s) acima listado(s), mantendo-os sob minha responsabilidade. Em caso de extravio ou danos verificados após a devolução, eu fornecerei o reparo ou reposição deste (s). Quanto ao material cedido para pesquisa, comprometo-me em citar o laboratório, bem como os profissionais associados a origem do material, em qualquer publicação gerada a partir dos resultados obtidos.

Assinatura do solicitante

Autorizado por
(Coordenadora ou Técnica)

Data da devolução: / / Assinatura:

Visto de quem recebeu: