 **Universidade Federal de Alfenas- UNIFAL-MG**

**Faculdade de Nutrição- FANUT**

**TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA USO EXTERNO DOS EQUIPAMENTOS DO LABORATÓRIO DE AVALIAÇÃO NUTRICIONAL (Discente)**

Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, discente do curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Comprometo-me a zelar pelos equipamentos durante minha responsabilidade no período de: e no horário de: . Estou ciente de que a má utilização dos equipamentos acarretará em custos de reparo e/ou reposição, cuja responsabilidade será atribuída a minha pessoa.

Alfenas. \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

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

Assinatura do discente