

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Espírito Santo

**CAMPUS PIÚMA**

**ANEXO V**

**TERMO DE USO DE CHAVES**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do R.G.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, comprometo proceder a guarda da chave especificada abaixo e devolver esta ao término de minhas atividades no laboratório \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Sendo minha obrigação não repassá-la (s) a terceiros ou permitir que estes façam cópias das mesmas. Como também permitir o acesso de terceiros as dependências do laboratório especificado acima durante o período de uso.

Período de Atividades: Início: \_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_hs

Término: \_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_\_ às \_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_hs

Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Piúma , \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

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

Nome / Siape