

ANEXO III

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Atenção: Se você preencheu o Anexo II não é necessário preencher este quadro

Solicito autorização do IFMG – *campus* Santa Luzia para participação do público externo listado abaixo nas atividades a serem desenvolvidas no(a) _____, na data ___/___/_____ e período de ___ às _____.
O servidor responsável pela atividade e permanência dos visitantes no campus será _____, SIAPE _____.

Observação: A liberação do espaço está condicionada a disponibilidade de horário, sendo que terão prioridade as atividades escolares do campus.

Identificação de usuários externos:

Nome: _____ ID: _____

Nome: _____ ID: _____

Nome: _____ ID: _____

Nome: _____ ID: _____

Nome: _____ ID: _____

Nome: _____ ID: _____

Nome: _____ ID: _____

Nome: _____ ID: _____

Nome: _____ ID: _____

Nome: _____ ID: _____

Nome: _____ ID: _____

Nome: _____ ID: _____

Nome: _____ ID: _____

Nome: _____ ID: _____

Nome: _____ ID: _____

Nome: _____ ID: _____

Nome: _____ ID: _____

Nome: _____ ID: _____

Eu, _____, me comprometo a cumprir e fazer cumprir todas as normas de utilização dos espaços do IFMG – *campus* Santa Luzia, bem como me responsabilizo pela permanência dos visitantes supracitados.

Solicitante

DAP ou responsável