**ANEXO I**

**TERMO DE RESPONSABILIDADE DE USO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome: | | | | | |
| CPF: | RG: | | e-mail: | | |
| Endereço: | | | | | No: |
| Bairro: | | Cidade: | | Fone: | |

Declaro ciência da Resolução Nº 10/2017-CONCESFI, que trata do regimento interno do LASIN. Afirmo que possuo conhecimento técnico me habilitando operar os equipamentos pertencentes ao LASIN e assumo total responsabilidade por danos causados aos equipamentos ou erros nos resultados gerados por operação incorreta dos programas científicos instalados no LASIN. Em caso de avaria, problema de funcionamento ou problema de configuração, sendo este causado por mim ou não, comunicarei o coordenador imediatamente na forma escrita, ficando os custos de conserto seja de reconfiguração, recuperação de dados, reposição de peças e equipamentos ou mobiliário sob minha inteira e única responsabilidade.

Balneário Camboriú \_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_

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

Rubrica do requerente

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

Rubrica do coordenador