**TERMO DE RESPONSABILIDADE PELA GUARDA E USO DE BEM PERMANENTE**

Nome: ID:

Recebi da FUNDAÇÃO CENTRO UNIVERSITÁRIO ESTADUAL DA ZONA OESTE - UEZO**,** CNPJ Nº10.889.295/0001-52, a título de empréstimo, para meu uso exclusivo, conforme determinado na lei, os equipamentos especificados neste termo de responsabilidade, comprometendo-me a mantê-los em perfeito estado de conservação, ficando ciente de que:

1- Se o equipamento for danificado ou inutilizado por emprego inadequado, mau uso, negligência ou extravio, a instituição **não** me fornecerá novo equipamento, e cobrará o valor de um equipamento da mesma marca ou equivalente ao da praça.

2- Em caso de dano, inutilização ou extravio do equipamento deverei comunicar imediatamente ao setor competente.

3- Terminando os serviços, ou no caso de perda de vínculo com a instituição, devolverei o equipamento completo e em perfeito estado de conservação, considerando-se o tempo do uso do mesmo, ao setor competente.

4- Estando os equipamentos em minha posse, estarei sujeito a inspeções sem prévio aviso.

5- Os equipamentos abaixo discriminados **estão autorizados a sair da instituição**, em cumprimento ao Inciso XIV- artigo 286, do Decreto Estadual 2.479/79*.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CARACTERÍSTICAS DO BEM** | | | |
| **Nº Patrimônio** | **Descrição** | **Subunidade de Controle** | **Valor** |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **JUSTIFICATIVA DA SAÍDA** |
|  |

Assinatura do funcionário: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Encarregado de Subunidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Visto COPAT: **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_.

Imprimir 03 vias: 01 Funcionário, 01 Encarregado Subunidade, 01 COPAT