**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

Declaro, para os devidos fins, ser responsável pelo(s) equipamento(s) **(nome, modelo e marca do(s) equipamento(s)), credenciado(s)** junto ao **Centro Multiusuário UDESC-Lages**, do Centro de Ciências Agroveterinárias - CAV. Declaro também estar ciente das minhas responsabilidades junto ao Centro Multiusuário ao qual o(s) equipamento(s) indicado(s) acima está(ão) credenciado(s), previstas no Regimento Geral dos Centros e Laboratórios Multiusuários da UDESC (Anexo 2 da Resolução nº 14/2018-CONSUNI).

Lages, de de 20 .

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

(nome completo e matrícula)