**UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO GRANDE DO NORTE**

**PRÓ-REITORIA DE PÓS-GRADUAÇÃO**

**PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO EM EDUCAÇÃO FÍSICA**

**TERMO DE RESPONSABILIDADE DE EQUIPAMENTOS COMPARTILHADOS (TREC)**

**EQUIPAMENTO: DEXA**

**LOCAL: Laboratório do Movimento (AFISA) – DEF/UFRN**

**Período: 01 de junho de 2016**

**Horário: 07h às 09h**

Pelo presente TERMO DE RESPONSABILIDADE E COMPROMISSO, eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(nome do responsável), discente regular vinculado ao Programa de Pós-Graduação em Educação Física, matrícula \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, informo estar ciente da Resolução nº 08/2016 de 24 de maio de 2016, assinada pelo Coordenador do PPGEF, que regula o uso dos equipamentos compartilhados pertencentes ao PPGEF e assumo, voluntariamente, o compromisso e a responsabilidade de honrar com as orientações preconizadas pela resolução acima citada e o documento intitulado “Normas de acesso e utilização do LABMOV”.

Natal, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_.

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

Assinatura do responsável

Declaro que o solicitante acima está autorizado a utilizar o equipamento em escopo no período informado.

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

Coordenação

Programa de Pós-Graduação em Educação