



DEPARTAMENTO DE QUÍMICA

TERMO DE GUARDA E RESPONSABILIDADE

Eu, _____,
de nacionalidade _____, CPF _____,
RG nº _____ Matrícula nº _____ residente à _____

_____, na cidade de _____
_____ - (UF) _____, por meio deste

instrumento, declaro ser possuidor do conhecimento técnico, estar legalmente habilitado e
dessa forma, me responsabilizar, de acordo com a legislação em vigor, pela correta utilização do
material recebido a partir do Almoxarifado Setorial do Departamento de Química/CCEN/UFPA,
de cujas quantidades/códigos (SIPAC)/CAS/descrição:

Declaro também a obrigação de proceder de acordo com as leis vigentes, a correta manipulação
dos resíduos gerados pelos produtos recebidos e discriminados, até a sua destinação final, e
dessa forma, assumindo os possíveis riscos e penalidades envolvidas em caso de
descumprimento ou incidente que porventura possa vir a ocorrer no decorrer da utilização do
material em questão.

Informações adicionais sobre o material recebido:

Há material de uso controlado?

- () não;
- () pela Polícia Federal;
- () pelo Exército.

Servidor Requisitante

_____/_____/_____
Data do atendimento

Servidor Almoxarifado