|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ufla_100anos **UNIVERSIDADE FEDERAL DE LAVRAS****DEPARTAMENTO DE CIÊNCIA DA COMPUTAÇÃO** Cx. P. 3037 – [DCC@UFLA.BR](mailto:DCC@UFLA.BR) – (35) 3829-1545 |  |  |

**Termo de Responsabilidade**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, professor efetivo de Departamento de Ciência da Computação da Universidade Federal de Lavras (DCC/UFLA) e do Programa de Pós-Graduação em Ciência da Computação da Universidade Federal de Lavras (PPGCC/UFLA), ressalto a importância para fins acadêmicos do livre acesso ao \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ao meu aluno de pós-graduação.

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estudante do Programa de Pós-Graduação em Ciência da Computação da Universidade Federal de Lavras (PPGCC/UFLA), inscrito(a) no CPF sob o nº \_\_\_.\_\_\_.\_\_\_-\_\_ e no RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, por meio deste instrumento declaro ter recebido a chave do Departamento de Ciência da Computação da Universidade Federal de Lavras (DCC/UFLA) e me comprometo a não emprestá-la a outrem, copiá-la ou cometer qualquer negligência que possa comprometer a segurança do departamento. Caso ocorra qualquer situação incomum, comprometo em notificar o Prof. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e ao chefe em exercício do departamento imediatamente. Por fim, eu me comprometo a devolver a chave quando concluir ou me desligar do programa de pós-graduação.

Lavras, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ de 201\_.

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do aluno de pós-graduação | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Registro de ciência do orientador |

Atesto que a chave foi devolvida em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_.

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

Assinatura do responsável