



## Termo de Responsabilidade – Docentes e Pesquisadores do IQ

Eu, [REDACTED], inscrito(a) sob o CPF/Passaporte nº [REDACTED], Siape nº [REDACTED], estou ciente das diretrizes gerais descritas no GUIA DE AÇÕES DE BIOSSEGURANÇA PARA O RETORNO GRADUAL ÀS ATIVIDADES DE PESQUISA NO INSTITUTO DE QUÍMICA/UFRJ, e me responsabilizo por seguir, criteriosamente, **todas as recomendações** e medidas adotadas no planejamento das fases para o retorno gradual. Comprometo-me, também, a informar à Direção do IQ qualquer problema ou irregularidade no cumprimento das determinações presentes no guia supramencionado, que porventura venham a ocorrer no(s) laboratório(s) sob minha coordenação.

Rio de Janeiro, [REDACTED] de [REDACTED] de 2020.

Assinatura: \_\_\_\_\_

### **Dados do Laboratório:**

Nome do LAB: [REDACTED]

Sigla: [REDACTED] Sala(s): [REDACTED]

Departamento ou setor: [REDACTED]

Doc 02- GTPP-IQ V.01 2020