**TERMO DE USO**

**Sala de Pesquisa e Desenvolvimento**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, bolsista/pesquisador ou coordenador no projeto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, edital <se houver> sob a coordenação do professor (a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declaro estar de acordo com o Termo de Uso da Sala de Pesquisa e Desenvolvimento do Polo de Inovação do IFMG – sala 10/Bloco B do IFMG - Campus Formiga.

Declaro que estou de acordo com o regulamento e normas de uso da sala. A chave, a abertura e fechamento da sala de pesquisa é de responsabilidade do(a) pesquisador(a)/bolsista(a).

Este termo de responsabilidade é válido como autorização para utilização da sala de pesquisa acima citada no período de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Formiga, \_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_.

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

Assinatura do bolsista/pesquisador

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

Assinatura do Coordenador do Projeto