



## **TERMO DE COMPROMISSO: EXPERIMENTOTECA DE QUÍMICA**

Eu, (nome completo), inscrito no CPF sob o número (informar), professor da escola (nome da escola), por meio deste instrumento declaro me responsabilizar pela conservação e devolução do kit experimental (informar nome do kit), de propriedade da faculdade de química da Unifesspa, campus Marabá.

Me comprometo a devolver o mencionado em perfeito estado de conservação, como atualmente se encontra, ao fim do prazo estabelecido (Informar data da devolução).

---

Assinatura do responsabilizado

Atesto que o kit experimental foi devolvido em (dia/mês/ano), nas seguintes condições:

- Em perfeito estado
- com defeito
- Faltando peças

---

Assinatura do professor responsável pelos Kits

\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Marabá-Pa