

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO RIO DE JANEIRO
INSTITUTO TRÊS RIOS / BIBLIOTECA

*Endereço: Av. Prefeito Alberto da Silva Lavinas, 1847 – Térreo – Torre Sul
Centro – Três Rios / Rio de Janeiro – Cep.: 25.804-100 – Tel.: (21) 2681-4925*

Endereço eletrônico: <https://itr.ufrrj.br/biblioteca/>

**TERMO DE RESPONSABILIDADE: USO E CONSERVAÇÃO DOS ESPAÇOS DA
BIBLIOTECA UNIVERSITÁRIA DO INSTITUTO TRÊS RIOS.**

Nome ou finalidade do evento: _____

Data: ____/____/____ Horário (das): _____ até _____

Espaço(s): () Sala de gravação de conteúdo () Sala de videoconferência

Responsável pelo evento e/ou pela reserva (nome completo): _____

RG/Matrícula: _____ Tel.: (____) _____ E-mail: _____

Declara que, mediante este instrumento de aceitação, responsabiliza-se pelo uso e conservação do(s) espaço(s) utilizado(s) e todo seu conteúdo e compromete-se a devolvê-lo(s) em perfeito estado, findo o período de utilização.

Em caso de extravio e/ou dano, total ou parcial, do patrimônio utilizado, fica obrigado(a) a ressarcir a Biblioteca da Universidade Federal Rural do Instituto Três Rios, da UFRRJ dos prejuízos decorrentes.

CHECK IN

Atesto que as instalações foram vistoriadas na presença do(a) funcionário(a)

antes do evento e encontram-se:

- em perfeito estado;
 apresentando problema(s)/ defeito(s). Especificar:

- faltando peça(s) ou acessório(s). Especificar:

Observações: _____

Três Rios, _____, de _____ de _____

ASSINATURA RESPONSÁVEL PELO EVENTO E/OU RESERVA: _____

CHECK OUT

Atesto que as instalações foram vistoriadas na presença do(a) responsável pelo evento

após o uso do espaço e encontram-se:

- em perfeito estado;
 apresentando problema(s)/ defeito(s). Especificar:

- faltando peça(s) ou acessório(s). Especificar:

Observações: _____

Três Rios, _____, de _____ de _____

ASSINATURA RESPONSÁVEL PELA BIBLIOTECA: _____