



INSTITUTO FEDERAL
Minas Gerais
Campus Betim

Termo de Responsabilidade
- Uso do Escaninho -

Escaninho nº:

Preenchimento do IFMG

Pelo presente termo, o estudante se compromete a:

1. Iniciar o uso do armário após a divulgação da relação de estudantes contemplados e respectivo número de armário.
2. Armazenar apenas itens relacionados às atividades acadêmicas, como livros, apostilas, cadernos, pastas, agasalhos, materiais escolares e esportivos.
3. Não armazenar alimentos perecíveis ou itens molhados.
4. Manter o escaninho trancado com **cadeado de código**, a fim de preservar o material guardado.
5. Utilizar o escaninho com o devido cuidado, contribuindo para sua conservação.
6. Não colocar qualquer objeto na parte externa do armário, assim como material adesivo/colante na parte interna e externa.
7. Esvaziar o escaninho até o último dia de aula de cada semestre letivo, mantendo-o aberto durante o período de férias para limpeza geral.
8. Não utilizar o armário para depositar conteúdo de natureza ilícita ou de risco a coletividade.
9. Ressarcir o IFMG em eventuais custos com reparo do escaninho, devido à utilização inadequada ou danos por vandalismo.
10. Respeitar as demais normas que regem o uso do escaninho no IFMG-Campus Betim.

O IFMG-Campus Betim:

1. Não permitirá a entrada de estudantes no campus em dias não letivos para acesso aos escaninhos.
2. Não se responsabiliza por eventuais perdas ou furtos de objetos depositados nos escaninhos, bem como por materiais escolares e atividades deixadas/esquecidas nos escaninhos.
3. Poderá vistoriar os escaninhos sempre que achar conveniente, na presença do discente ou do responsável, ou ainda de duas testemunhas.
4. Poderá doar itens mantidos nos escaninhos durante as férias.
5. Poderá cancelar o empréstimo em casos que envolvam segurança ou mau uso do escaninho.
6. Não aceitará a justificativa de esquecimento de trabalhos, livros, cadernos e outros objetos pessoais de uso escolar no escaninho, é preciso que o estudante se organize previamente.

Estudante:	RA:
Curso: <input type="checkbox"/> Aut. Industrial <input type="checkbox"/> Mecânica <input type="checkbox"/> Química <input type="checkbox"/> Eng. Controle e Automação <input type="checkbox"/> Eng. Mecânica	

Assinatura do Responsável:
CPF do Responsável:
Data: ____/____/____