

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____,
 SIAPE nº _____, servidor(a) do IFSP, lotado(a) no *Campus* Hortolândia, declaro
 que recebi **um Cartão de Identificação** para utilizar em veículo próprio a fim de ter acesso ao
 estacionamento do *Campus*.

Estou ciente que:

1. O *Campus* não se responsabiliza por eventuais danos que possam ocorrer ao veículo, causados por fenômenos da natureza ou por terceiros;
2. O cartão é de uso pessoal, devendo ser utilizado no(s) carro(s) informado(s) na tabela abaixo, a qual deverei atualizar em caso de inclusão ou troca de veículo.
3. O acesso ao estacionamento está condicionado a existência de vaga no espaço determinado pela Direção do *Campus* e se dará somente com a apresentação do cartão na portaria, ficando o uso da vaga restrito ao horário de permanência do servidor, respeitados os horários de funcionamento do *Campus* (dias letivos);
4. Em casos excepcionais, poderá ser autorizado o uso do estacionamento fora do horário de permanência do servido na unidade, desde que comunicado e previamente autorizado por escrito, através de documento expedido pela Coordenadoria de Manutenção, Almojarifado e Patrimônio e entregue à portaria/vigilância deste *Campus*;
5. O cartão deverá ser devolvido em caso de desligamento/transferência do *Campus* ou afastamento por licença.

Placa	Marca/Modelo do veículo	Cor

Hortolândia, ____ de _____ de _____.

_____ CEL. ____ - _____ SETOR: _____

Assinatura do servidor.

Para uso da Coordenadoria de Manutenção, Almojarifado e Patrimônio – CAP

Nº do cartão fornecido		Visto do Servidor CAP		Data:
---------------------------	--	--------------------------	--	-------