



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ
CENTRO DE CIÊNCIAS
DEPARTAMENTO DE ESTATÍSTICA E MATEMÁTICA APLICADA
PÓS-GRADUAÇÃO EM MODELAGEM E MÉTODOS QUANTITATIVOS



Termo de Compromisso de utilização de chaves

Nome:

Matrícula:

Declaro que, nesta data, providenciei uma cópia da chave de acesso ao Laboratório Minimax, no Bloco 910.

Declaro também estar ciente das normas de utilização do Laboratório e das chaves de acesso.

Comprometo-me a não ceder, emprestar ou realizar cópias adicionais não autorizadas da chave e comunicar imediatamente à Secretaria do PPGMMQ caso ocorra o extravio ou roubo da mesma.

Comprometo-me a devolver a original quando da realização da cópia no prazo máximo de 24h e, ao final do curso, doar as cópias utilizadas à secretaria do PPGMMQ para fins de utilização de outros alunos.

Assinatura do Aluno em ___/___/___

() Ciente

Coordenador do Programa

() Cópias originais devolvidas em ___/___/___

Secretaria do PPGMMQ

() Cópias utilizadas doadas em ___/___/___

Secretaria do PPGMMQ