

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
EMPRESA BRASILEIRA DE SERVIÇOS HOSPITALARES/HOSPITAL UNIVERSITÁRIO / UFPI
GERÊNCIA DE ENSINO E PESQUISA**

DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____, RG
_____, me responsabilizo pelo (a) _____ (nome do
espaço pretendido) nos dias _____, horário _____,
zelando por sua conservação e de seus mobiliários e equipamentos, especificados em anexo, me
comprometendo a reparar qualquer dano causado durante o evento e cumprir todos os requisitos
dispostos na **Portaria 27 de 05 de maio de 2016**.

Teresina, _____ de _____ de _____.

Assinatura do requerente