

## TERMO DE RESPONSABILIDADE

### 1. DADOS DO USUÁRIO

NOME:

FUNÇÃO/CATEGORIA:DEPARTAMENTO:

MATRÍCULA USP:

### 2. DADOS DO VEÍCULO

MARCA/MODELO:

PLACAS:

COR:

ANO:

**DECLARO**, que, nesta data, estou recebendo da Prefeitura do Campus USP "Luiz de Queiroz", o selo adesivo de identificação para acesso com veículo ao Campus "Luiz de Queiroz", destinado às categorias: Servidor e Geral, que deverá ser afixado nos pára-brisas do veículo, lado do motorista, canto inferior esquerdo, comprometendo-me a:

1. Respeitar e fazer cumprir as normas de distribuição de selo de acesso ao Campus, que declaro ter pleno conhecimento;
2. Permitir averiguações no veículo a serem realizadas pelos agentes de vigilância e vigias do Campus, nas cancelas de saída, de forma esporádica e por amostragem e apresentar, sempre que solicitada.
3. Manter informada a Prefeitura do Campus sobre a venda do veículo de minha propriedade, devolvendo à Prefeitura do Campus o número dos selos anteriores daqueles que venham a ser negociados, sob pena de o veículo não ser baixado do banco de dados da Prefeitura, tornando-me responsável pela sua entrada no Campus conduzido por pessoas não autorizadas o que impedirá ainda a obtenção de novo selo.
4. Comunicar imediatamente à Prefeitura do Campus a ocorrência de furtos ou roubo de selos ou do veículo, mediante a apresentação de Boletim de Ocorrência Policial, para a baixa no sistema e fornecimento de um novo selo;
5. Respeitar as regras de trânsito internas e sinalização existente, declarando ter pleno conhecimento dos riscos existentes para veículos estacionados sob as árvores do Campus, isentando a Universidade de São Paulo de quaisquer responsabilidades sobre acidentes que venham a ocorrer decorrentes de quedas de galhos, folhas e frutos das mesmas.
6. Respeitar as normas quanto ao estacionamento do meu veículo, em locais estabelecido pela Prefeitura do Campus para visitantes.

**Declaro, ter recebido nesta data, as Normas de Distribuição de Acesso de Veículos ao Campus "Luiz de Queiroz".**

Piracicaba, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

Assinatura

### Solicitação de Selo de Acesso de Veículos ao Campus "Luiz de Queiroz"

Nome do Interessado:	Código USP:
E-mail:	Telefone de contato:
Requisitante: Instituição/Departamento/Divisão/Setor/:	

<input type="checkbox"/> 1ª Via	<input type="checkbox"/> 2ª Via	<input type="checkbox"/> Substituição
Vinculado à USP: Aluno Campus: <input type="checkbox"/> Graduação <input type="checkbox"/> Pós-Graduação <input type="checkbox"/> Servidor		
Outro <input type="checkbox"/> especificar: _____		
Não vinculado à USP <input type="checkbox"/> Especificar: _____		

Dados do Veículo:			
Marca/Modelo: _____	Placas: _____	Cor: _____	Ano: _____

Justificativa:
----------------

Piracicaba, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

Nestes Termos,

P. Deferimento.

\_\_\_\_\_  
Assinatura

Assinatura e Carimbo da Chefia do Departamento/ Diretor de Divisão/Superior Hierárquico (*)
(*) campo exclusivo às pessoas não vinculadas ao Campus.

Para uso do Serviço de Operações:
<input type="checkbox"/> Deferido <input type="checkbox"/> Indeferido

Todos os usuários deverão seguir a orientação das **Normas para Distribuição de Selos de Acesso de Veículos ao Campus "Luiz de Queiroz"**, as quais estão disponibilizadas na *homepage* da Prefeitura do Campus: <http://www.pusplq.usp.br>