TERMO DE RESPONSABILIDADE

1. DADOS DO USUÁRIO

CATEGORIAS: ( ) SERVIDOR – 02 etiquetas ( ) GERAL – 01 etiqueta

NOME:
FUNÇÃO/CATEGORIA/DEPARTAMENTO:
MATRÍCULA USP:

2. DADOS DO VEÍCULO

MARCA/MODELO:		
PLACA:	COR:	ANO:

MARCA/MODELO:		
PLACA:	COR:	ANO:

DECLARO, que, nesta data, estou recebendo da Prefeitura do Campus USP "Luiz de Queiroz", TAGetiqueta de identificação para acesso com veículosao Campus "Luiz de Queiroz", destinado às categorias: Servidor e Geral, que deverá ser afixado no para-brisa do veículo, na parte do centro do vidro, região do retrovisor, com distância aproximada de 15 cm do teto. Caso possua outra TAG instalada no mesmo veículo, deverá ser observada uma distância de 5 cm. Comprometo-me a:

1. Respeitar e fazer cumprir as normas de distribuição de TAG, sistema de acesso ao Campus.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 a TAG, 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 novas identificações.
4. Comunicar imediatamente à Prefeitura do Campus a ocorrência de furtos ou roubo de TAG ou do veículo, mediante a apresentação de Boletim de Ocorrência Policial, para a baixa no sistema e fornecimento de nova identificação;
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 que estou ciente que as Normas de Distribuição de Acesso de Veículos ao Campus "Luiz de Queiroz" disponíveis no web site da PUSP-LQ.

Piracicaba, _____de _____de _____

_____

Assinatura

PUSP-LQ

USP

Solicitação de TAG de Acesso de Veículos ao Campus "Luiz de Queiroz"

NOME DE INTERESSADO:	CÓDIGO USP:
E-mail:	Telefone de contato:
Requisitante: Instituição/Departamento/Divisão/Setor:	

( ) 1ª Via ( ) 2ª Via ( ) Substituição

Vinculado à USP: Aluno Campus: Graduação ( ) Pós-Graduação ( ) Servidor ( )

Outro ( ) especificar: _____

Não vinculado à USP ( ) Especificar: _____

Dados do Veículo:

CATEGORIAS: ( ) SERVIDOR – 02 etiquetas ( ) GERAL – 01 etiqueta

Marca/Modelo: _____Placa:_____Cor:_____Ano: _____

Marca/Modelo: _____Placa:_____Cor:_____Ano: _____

Piracicaba, _____ de _____ de _____ .

Nestes Termos,

P. Deferimento.

_____

Assinatura

Justificativa:

Assinatura e Carimbo da Chefia do Departamento/ Diretor de Divisão/Superior Hierárquico (*)	Para uso do Serviço de Operações: ( ) Deferido ( ) Indeferido
(*) campo exclusivo às pessoas não vinculadas ao Campus.	

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

Informática