



CIRCULAR

Identificação

CL-0033/Gab/SR-1/2010

Data

27/05/10

Folha

01/01

De: Sub-Reitoria de Graduação
Para: Direção das Unidades Acadêmicas
Assunto: Complementação a CI nº 003/SR-1/2010

Em adendo ao que consta da Circular nº 003/SR-1/Gab/2010, que trata dos procedimentos para solicitação dos microônibus desta Sub-Reitoria de Graduação, solicitamos a V.Sa. ampla divulgação junto aos Departamentos dessa Unidade Acadêmica, que se utilizam dos veículos para realização de trabalho de campo, do termo de compromisso (modelo anexo).

Este deverá ser assinado pela Direção e pelo Professor responsável pelo trabalho a ser realizado e encaminhado juntamente com o Memorando padrão de solicitação dos veículos.

Contamos com sua colaboração na divulgação do presente, acrescentando que tal procedimento se faz necessário, tendo em vista estarmos reforçando o caráter educacional da atividade a ser desenvolvida e colaborando para a manutenção e preservação de bens comuns a todos os usuários.

Atenciosamente,


Prof. Lená Medeiros de Menezes
Sub-reitora de Graduação

LMM/km



Universidade do Estado do Rio de Janeiro
Sub-reitoria de Graduação – SR-1
Rua São Francisco Xavier, 524 sala T.031
20550-013 – Rio de Janeiro – RJ – Brasil
Fax: (21) 2234-0683/ Tel: (21) 2334-0683/ 2234-2137



TERMO DE COMPROMISSO

De acordo com o que consta da Circular nº 003/Gab/SR-1/2010, que trata dos procedimentos para solicitação dos microônibus desta Sub-Reitoria de Graduação, esta Unidade responsável pelo trabalho de campo a ser realizado no período abaixo discriminado, assume o compromisso da devolução do microônibus da mesma forma que o recebeu, observando o recolhimento de pertences possivelmente esquecidos em seu interior e demais detritos que possam prejudicar os trabalhos de outras Unidades Acadêmicas que virão posteriormente, a utilizar o mesmo transporte, visando assim, reforçar o caráter educacional da atividade.

UERJ, de de 2010

(Diretor da Unidade Acadêmica)

Data do trabalho de campo ou período: ____ / ____ / ____ a ____ / ____ / ____

Horário de saída e retorno do microônibus: _____ Unidade: _____

Local do trabalho de campo: _____

Telefone do responsável para contato: _____

Prof. Responsável (assinatura) _____