**TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE**

Eu,      , portador da matrícula SIAPE      , atuando na instituição      , declaro, para os devidos fins, que estou ciente e de acordo com os termos da solicitação de análise apresentada por meio do formulário correspondente.

Afirmo, ainda, que as informações fornecidas no referido formulário são verdadeiras e completas, sendo de minha inteira responsabilidade a precisão dos dados apresentados. Reconheço que qualquer inconsistência, omissão ou erro nas informações fornecidas poderá impactar nos resultados da análise, não cabendo responsabilidade ao laboratório ou à equipe técnica pela fidedignidade dos resultados decorrentes de informações incorretas ou incompletas.

Estou ciente, ainda, de que eventuais prejuízos causados por informações errôneas descritas nesta requisição serão de minha responsabilidade, podendo ser necessário arcar com despesas relacionadas à substituição de peças e/ou acessórios danificados, bem como eventuais reparos do equipamento pela assistência técnica.

Declaro, por fim, que assumo total responsabilidade pelo uso e interpretação dos resultados obtidos, bem como por quaisquer decisões tomadas com base nesses resultados.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nome do Orientador**

Instituição

Nº de contato | e-mail