



TERMO DE RESPONSABILIDADE

Identificação do(a) aluno(a):

Nome: _____

RG número: _____ Número USP: _____

Data de nascimento: ____ / ____ / ____

Aluno(a) regularmente matriculado(a) no:

(A) ____ semestre letivo do curso de Bacharelado em Oceanografia do IOUSP ou

(B) Curso de Pós Graduação, Programa de _____

Atividade de campo (relacionar destino, data, horários): _____

Declaro para todos os fins que, tendo ciência do teor do Parecer C.J.P.1651/2010-RUSP, e participando da atividade de campo acima descrita, e estando ciente do transporte oferecido pela Universidade de São Paulo para regressar à sede do IOUSP, venho manifestar a vontade de permanecer em _____ (citar a localidade) e venho me responsabilizar por retornar ao campus da capital por conta própria.

Neste ato, eximo a Universidade de São Paulo de toda responsabilidade por quaisquer infortúnios que possam ocorrer doravante, uma vez que, possuindo maioria e capacidade civil, recuso-me a realizar o trajeto de volta por meio do transporte previamente disponibilizado pela USP.

Por fim, declaro ciência do dever de comparecer pontualmente à aula subsequente no Instituto Oceanográfico, em cumprimento das minhas obrigações acadêmicas, sob pena das correspondentes sanções administrativas e acadêmicas.

_____, ____ de _____ de 20__.

(cidade do trabalho de campo)

Assinatura do(a) aluno(a)