



Governo do Estado do Rio de Janeiro  
Secretaria de Estado de Ciência e Tecnologia  
Universidade do Estado do Rio de Janeiro

### TERMO DE COMPROMISSO

De acordo com a Ordem de Serviço nº 003/SR-1/2015, que trata da regulamentação das solicitações para utilização dos microônibus desta Sub-Reitoria de Graduação, no item V, afirmamos estar cientes de que:

*“Não será permitido o encaminhamento, a pedido do professor responsável pelo trabalho de campo, e/ou iniciativa do motorista do microônibus que estiver sendo utilizado, conduzir o veículo para locais de difícil acesso ou que possam danificar o mesmo, causando problemas mecânicos e/ou avarias irreversíveis.*

*Cabe ao motorista responsável, no momento do trabalho de campo, avaliar a situação e impedir que maiores danos possam prejudicar o veículo e o bom andamento do trabalho de campo a ser realizado, visando evitar a exposição perigosa dos alunos e docentes presentes.*

*Cabe ao professor responsável pelo trabalho de campo a ser realizado, alertar aos alunos participantes quanto a manter o microônibus limpo e organizado quando de sua utilização, evitando a ingestão de bebidas e alimentos em seu interior, visando assim, não prejudicar os próximos trabalhos agendados e aos seus usuários.”*

Acrescentamos também que 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.

Rio de Janeiro, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

**Direção do Componente Organizacional**  
(Assinatura / Carimbo com ID)

Data do trabalho de campo ou período: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

SAÍDA do microônibus - Horário: \_\_\_\_\_ Unidade UERJ: \_\_\_\_\_

RETORNO do microônibus - Horário: \_\_\_\_\_ Unidade UERJ: \_\_\_\_\_

Local do trabalho de campo: \_\_\_\_\_

Professor Responsável pelo Trabalho de Campo:

Nome \_\_\_\_\_

Assinatura \_\_\_\_\_

Telefone para contato: (\_\_\_\_\_) \_\_\_\_\_