

TERMO DE RESPONSABILIDADE DE USO DO ESPAÇO E EQUIPAMENTOS DO LABMAKER IGUAÇU

Eu _____, RG _____
CPF _____, nascido em ____/____/____, declaro que recebi as orientações e informações a respeito do uso parcimonioso do laboratório e realizarei minhas tarefas zelando pela minha integridade física e de terceiros, assim como dos equipamentos e do laboratório, seguindo as normas e regras de segurança estabelecidas pela FPTI-BR, responsabilizando-me pelos danos que eventualmente venham a ocorrer devido ao incorreto uso destes, causados por mim.

Declaro ainda, que:

1. Posso mais de 15 anos de idade.
2. Fui informado sobre todos os riscos e restrições de acesso e uso envolvendo os equipamentos e espaços do laboratório e comprometo-me a respeitar as seguintes condições:
 - a. Manter meu cadastro de usuário atualizado;
 - b. Acessar os espaços do laboratório e fazer uso de equipamentos somente após autorização do técnico responsável;
 - c. Fazer uso do equipamento estritamente no período agendado;
 - d. Não retirar nenhum item do laboratório sem autorização. Quando permitido, o caderno de empréstimos deverá ser assinado;
 - e. Ser responsável pela condução e organização do seu experimento;
 - f. Zelar pela limpeza e organização do laboratório;
 - g. Não comer, não beber e não fumar no local.
3. Devido à complexidade de operação e riscos de segurança envolvidos, declaro estar ciente que **os equipamentos descritos abaixo devem ser única e exclusivamente operados por profissionais do TA.DT capacitados e autorizados:**
 - a. Router Prototipadora PCB;
 - b. Forno de refusão;
 - c. Pick-and-place;
 - d. Serra policorte Makita m2401 - ϕ 355mm.
4. **Estou ciente sobre a complexidade de operação e riscos envolvidos quanto ao uso dos equipamentos abaixo descritos e que a utilização dos mesmos é vedada à menores de idade. Para tanto, ao utilizá-los, auto declaro ter mais de 18 (dezoito) anos, capacidade técnica, física e psicológica, assumindo toda a responsabilidade quanto à possíveis acidentes decorrentes do uso desses equipamentos:**
 - a. **Inversora de Solda intech;**
 - b. **Esmerilhadeira Black & Decker 820W;**
 - c. **Lixadeira de bancada de cinta multifuncional 370W.**
5. Recebi nesta data o(s) Equipamento(s) de Proteção Individual (EPIs) - descrito(s) abaixo na Tabela 1: Lista de EPIs - lacrado(s), em perfeitas condições de uso e dentro do prazo de validade do Certificado de Aprovação (CA).
6. Recebi as instruções do Técnico Responsável quanto ao correto uso dos EPIs.

7. Estou ciente que devo zelar pela correta utilização, armazenagem, transporte e conservação, cabendo a mim, trazer e reutilizar os EPIs em caso de novos agendamentos.
8. Em caso de extravio ou danos decorrentes de mau uso, serei responsável por repor o equipamento em questão e informar ao Técnico Responsável.
9. Em caso de vencimento do CA, defeitos, rasgos e desgastes, deverei comunicar imediatamente ao Técnico Responsável para o correto descarte dos equipamentos.

Tabela 1: Lista de EPIs

Equipamento (EPI)	Quantidade	Número do CA	Validade do CA

Foz do Iguaçu, _____ de _____ de 20 _____,

Nome

CPF

Técnico Responsável

CPF

Assinatura do Responsável Legal (caso menor de idade)

CPF