



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
CENTRO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE CIRURGIA
LABORATÓRIO DE TÉCNICA OPERATÓRIA E CIRURGIA EXPERIMENTAL

**TERMO DE COMPROMISSO PARA USO DO LABORATÓRIO DE
TÉCNICA OPERATÓRIA**

Pelo presente instrumento, comprometo-me, para todos os fins de direito, que li e compreendi integralmente o Regulamento Interno para Uso do Laboratório de Técnica Operatória, e que concordo em cumprir plenamente e a zelar pelas normas nele estabelecidas.

Declaro, ainda, estar ciente das minhas responsabilidades e obrigatoriedade de minha presença por ocasião do desenvolvimento das atividades por mim agendadas.