



Universidade de São Paulo

Faculdade de Medicina Veterinária e Zootecnia

Grupo de Trabalho de Gestão Integrada - Saúde, Ambiente e Segurança



DECLARAÇÃO DE LABORATÓRIO INATIVO

Eu, _____,
docente responsável pelo Laboratório _____, do
Departamento _____, da Faculdade de Medicina
Veterinária e Zootecnia da Universidade de São Paulo, declaro não realizar compras e fazer uso
de produtos químicos controlados. Assim solicito a alteração do cadastro do Laboratório como
INATIVO.

Estou ciente que:

- 1) Ao declarar o Laboratório como **INATIVO, não é permitido comprar, utilizar ou armazenar** produto químico controlado no Laboratório de sua responsabilidade.
- 2) Em caso de necessidade de reativação do Laboratório no cadastro do SIPROQUIM-FMVZ/USP, o docente responsável deverá solicitar reativação no e-mail produtosquimicosfmvz@usp.br, que encaminhará a autorização e declaração de reativação a ser assinada.

_____, _____ de _____ de 2020.

Assinatura: _____

Número USP: _____



Universidade de São Paulo

Faculdade de Medicina Veterinária e Zootecnia

Grupo de Trabalho de Gestão Integrada - Saúde, Ambiente e Segurança



VETERINÁRIA

USP