



Universidade de São Paulo

Faculdade de Medicina Veterinária e Zootecnia

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



TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____, docente responsável pelo Laboratório
_____, do Departamento
_____, da Faculdade de Medicina Veterinária e Zootecnia
da Universidade de São Paulo, estou ciente que sou responsável pela aquisição, utilização e
armazenamento dos produtos químicos controlados pela Polícia Federal, isentando de qualquer
responsabilidade os integrantes do Grupo de Trabalho de Gestão Integrada - Saúde, Ambiente e
Segurança (GI-SAS), assim como a FMVZ –USP.

Também estou ciente que:

- 1) Antes de realizar a aquisição de produtos químicos, deve ser solicitada a autorização da compra pelo e-mail produtosquimicosfmvz@usp.br, e seguir as orientações contidas no Manual SIPOQUIM/FMVZ-USP.
- 2) Toda aquisição e consumo dos produtos químicos controlados devem ser lançados no Sistema SIPOQUIM da FMVZ-USP, disponível no site <http://www.puspfc.usp.br/sistemas/prefeitura/login.php> até o dia 30 de cada mês;
- 3) Caso o laboratório **não faça uso de produtos químicos controlados**, o docente responsável deve encaminhar também a declaração de inativo assinada.

_____, _____ de _____ de 2025.

Assinatura: _____

Número USP: _____