**Termo de Responsabilidade – Lei 8010 / 90**

**(Nome do Diretor da Unidade)** Diretor da(o) **(nome da Unidade)**, declara estar ciente de que os bens descritos na Proforma Invoice **(número da proforma)** são destinados exclusivamente a atividades de pesquisa cientifica e tecnológica, nos termos da Lei 8010/90, para utilização no projeto intitulado **(Digite o Título do Projeto)** coordenado por **(Digite o nome do Coordenado do Projeto de Pesquisa)**, e serão alocados no **(Digite o Nome da Unidade de pesquisa, laboratório ou departamento onde o bem será alocado)**, na Universidade Federal de Ouro Preto.

Declara ainda, que em caso de desvio da destinação e da aplicação dos bens importados responderá perante os órgãos competentes, assumindo para tanto as responsabilidades administrativas, civis e penais das irregularidades apuradas.

Atesta, por fim, conhecer os termos da Lei 8010/90, bem como as instruções do Conselho Nacional de Desenvolvimento Científico e Tecnológico – CNPq, que determinam as regras para importações realizadas com os benefícios ali concedidos.

Por ser verdade, firma o presente termo de responsabilidade, na presença das testemunhas abaixo subscritas.

Ouro Preto, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Diretor ou Chefe de Departamento

TESTEMUNHAS

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(assinatura e nome por extenso/matrícula do Coordenador da Pesquisa)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(assinatura e nome por extenso/matrícula)