



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE
SUPERINTENDÊNCIA DE DOCUMENTAÇÃO**

TERMO DE APRESENTAÇÃO E RESPONSABILIDADE

EU, _____ [Nome completo do(a) servidor(a)] ocupante do cargo de _____ lotado(a) no(a) _____ da Universidade Federal Fluminense, e coordenador (a) do projeto (programa):

[com início em ___/___/___ e término em ___/___/___], apresento junto ao Sistema de Bibliotecas da Universidade o(s) seguinte(s) integrante(s) do projeto:

Através do presente termo, a coordenação se responsabiliza a solicitar declaração de Nada Consta no Sistema de Bibliotecas dentre os documentos em processos relativos à desvinculação da Instituição, conforme institui a Instrução de Serviço da SDC.

Niterói. ___ de _____ de ____.

Assinatura do coordenador do projeto/programa

Contatos:

Email: _____

Telefone: _____