UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CENTRO DE EDUCAÇÃO

TERMO DE USO/RESPONSABILIDADE DA CÂMERA FILMADORA DO CE

Declaro que para os devidos fins, que a câmera filmadora do Centro de Educação – UFES, abaixo especificada, encontra-se em perfeito estado de conservação e funcionamento e está sob minha responsabilidade no período de ____/____/_____ a ____/____/_____, onde me comprometo a usar o referido equipamento com cuidado, zelo e para os devidos fins educacionais.

O equipamento em questão, trata-se de uma Câmera Sony, Modelo HXR-NX70N, Nº de série 410250, com Microfone Sony, Modelo ECM-XM1, Fonte/Carregador, Modelo AC-L200C, Cabo de dados USB, Cartão de Dados SDHC, SDK08G, Kingston, 8Gb, Tipo 4, Tripé, Patrimônio 275474.

No que tange cuidado e zelo, segue algumas orientações:

- Não usar o equipamento em ambientes úmidos ou com temperaturas extremas que possam danificar o mecanismo, os acessórios, as partes óticas, eletrônicas e a carcaça.
- Evitar expor o equipamento em locais que ofereçam riscos de quedas ou de outros acidentes mecânicos.
- Não usar o equipamento com as mãos sujas de substâncias oleosas ou químicas que possam manchar a câmera, principalmente as lentes e visores.
- Evitar tocar nas lentes.
- Após o uso, desligar o equipamento fechar a porta de proteção da lente e demais aberturas de conexão de periféricos.
- Para obter orientações técnicas de uso e operação do equipamento, por favor, assistam os vídeos sugeridos na página de reserva da câmera.

Tenho conhecimento e aceito cumprir as orientações e regulamento de utilização deste equipamento, responsabilizando-me pela reparação de todos os danos que nele possam ocorrer durante o uso.

- **DADOS DO RESPONSÁVEL SOLICITANTE**

Nome: _____ **Telefone**: _____

CPF: _____ **SIAPE/Matrícula**: _____ **SETOR**: _____

Vínculo Com o Centro de Educação: ◯ Professor ◯ Servidor

- **FINALIDADE**

Vitória, _____ de _____ de 20____

_____
Assinatura e carimbo do Solicitante