

### TERMO DE USO DO LAMPEC

Eu, \_\_\_\_\_, professor (a) da Faculdade de \_\_\_\_\_, da Universidade Federal de Goiás, declaro que li e estou ciente que devo cumprir as normas que constam no REGIMENTO do LABORATÓRIO MULTIUSUÁRIO DE PESQUISA CLÍNICA – LAMPEC, onde destacam-se:

1. As atividades de pesquisa a serem desenvolvidas no laboratório devem ser precedidas de aprovação do respectivo projeto por Comitê de Ética em Pesquisa;
2. Suprimento dos materiais necessários para a execução das atividades no laboratório;
3. Treinamento e supervisão dos alunos que irão desempenhar as atividades;
4. Responsabilidade pela qualidade de todas as atividades desempenhadas sob minha responsabilidade;
5. Restrição da permanência de alunos que estão diretamente envolvidos com as atividades desenvolvidas pelo usuário-professor responsável, respeitando a capacidade limite do laboratório;
6. Realização da correta segregação dos resíduos de saúde gerados durante a atividade realizada no LAMPEC;
7. Fornecer auxílio/apoio para os alunos no tocante a eventuais acidentes que possam ocorrer nas dependências do laboratório, durante as atividades;
8. Identificação e notificação à Coordenação do Laboratório de qualquer irregularidade de uso do LAMPEC ou defeito dos equipamentos de uso coletivo;
9. Colaboração com os custos referentes às manutenções preventivas e corretivas dos equipamentos de uso coletivo do LAMPEC;
10. No caso de pesquisas que realizarão coleta de material nas dependências do LAMPEC, é de responsabilidade do pesquisador zelar pela segurança da Unidade Acadêmica e a preservação da saúde do participante da pesquisa.
11. Além de outras normas e orientações previstas no Regimento do LAMPEC, disponível no site: [www.fen.ufg.br](http://www.fen.ufg.br), Menu → LAMPEC.

Diante disso, solicito autorização de uso do LAMPEC do período de \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, para a realização do projeto de pesquisa intitulado:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

aprovado pelo Comitê de Ética, número de protocolo: \_\_\_\_\_.

Serão realizadas as seguintes atividades: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Goiânia, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.

Professor (a) Usuário Responsável: \_\_\_\_\_

Assinatura e carimbo

**FEN**  
FACULDADE DE  
ENFERMAGEM



**UFG**  
UNIVERSIDADE  
FEDERAL DE GOIÁS

Autorizado por: \_\_\_\_\_  
Coordenação do LAMPEC (Assinatura e carimbo de autorização de uso do LAMPEC)