**Nome da Unidade/Órgão USP e Departamento ou Divisão/Serviço/Seção onde será feita a consulta**

# IDENTIDADE DO PESQUISADOR

(favor preencher com letra legível)

Nome\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_\_\_\_

Nacionalidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.P.F.:­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Passaporte:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bairro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cidade/Estado:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

CEP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e-mail:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Celular:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Profissão:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Formação/Curso:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local de Trabalho:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

End:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cidade/Estado:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CEP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ País: \_\_\_\_\_\_

Áreas de interesse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Finalidade do trabalho a ser realizado:

Graduação ( ) Dissertação ( ) Tese ( ) Artigo ( ) Livro ( )

Exposição ( ) Filme ( ) Vídeo ( ) Multimídia ( )

## Outros (Especificar): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Título (provisório) do trabalho:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Instituição Responsável\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assino e dou fé da veracidade de todas as informações acima fornecidas por mim.

# Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**TERMO DE COMPROMISSO REFERENTE À UTILIZAÇÃO DE DOCUMENTOS CONSULTADOS NO(A) ........................................................... da USP**

Comprometo-me a utilizar exclusivamente para fins de pesquisa, para uso próprio, e sem fins lucrativos, a informação a que tive acesso em consulta a documentos custodiados **pelo(a)** **....................................................................... [nome da Unidade/Órgão USP]**, conforme finalidade declarada neste documento, nos limites da legislação vigente. Fico ciente de que a utilização de tal documentação de forma diversa e/ou para publicação deverá ser autorizada pelos autores dos documentos, das obras e/ou das imagens, ou pelas pessoas mencionadas no conteúdo da mesma, visando a garantia e a preservação dos direitos autorais e de terceiros, e dos direitos de uso de imagem e de personalidade.

Estou ciente também das restrições a que se referem os artigos 4º e 6º da Lei n. 8.159, de 08 de janeiro de 1991, sobre a Política Nacional de Arquivos Públicos e Privados; da Lei n. 9.610, de Direitos Autorais, de 19 de fevereiro de 1998; dos artigos 138 a 145 do Código Penal Brasileiro, que preveem os crimes de calúnia, injúria e difamação; do artigo 5º, parágrafo X, da Constituição da República Federativa do Brasil, de 1988, que proíbe a difusão de informações que podem denegrir a honra e a imagem de terceiros; e dos artigos 25º e 31º da Lei 12.527, de Acesso à Informação, datada de 18 de novembro de 2011.

Declaro estar ciente de que a utilização indevida dos documentos e a omissão da fonte e autor infringem a Lei de Direitos Autorais, sujeitando-me, portanto, às penalidades por ela previstas. Quaisquer outras formas de utilização e divulgação não previstas nas mencionadas normas necessitam autorização expressa da Comissão de Avaliação de Documentos e Acesso da USP (CADA/USP).

Comprometo-me a dar crédito **à/ao .................................................... [nome da Unidade/Órgão]** da USP e a enviar-lhe uma cópia ou exemplar do trabalho elaborado (editado ou não) em que haja referência a documentos aqui pesquisados/consultados.

Estou ciente de que posso vir a ser responsabilizado(a) por danos morais e materiais decorrentes da utilização, reprodução ou divulgação indevidas de conteúdos dos documentos a que tive acesso, e isento a Universidade de São Paulo de qualquer responsabilidade ou ônus - ainda que solidária ou subsidiária - pela má utilização do acervo que foi a mim disponibilizado.

Por fim, declaro-me ciente da **obrigatoriedade** do uso de Equipamentos de Proteção Individual (os EPIs) para manuseio de documentos impressos que compõem o acervo dessa Instituição, sabendo que a não utilização dos mesmos poderá acarretar danos a minha saúde, sobre a qual me responsabilizo integralmente. Estou ciente de que tenho à minha disposição, nas dependências **do(a) .............................................................. [nome da Unidade/Órgão]** da USP, os seguintes EPIs: luvas descartáveis de látex ou silicone; máscaras simples descartáveis (odontológicas); protetor facial com filtro PFF2; avental descartável; touca descartável; e óculos protetores. É obrigatório minimamente o uso de luvas e máscara.

# Data:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(**Funcionário da Unidade/Órgão USP em questão**)

Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Pesquisador)

Documentos consultados:

Documentos consultados (Cont.):