



UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO CARLOS
BIBLIOTECA COMUNITÁRIA

TELEFONE: (16) 3351-8135
EMAIL: ATENDIMENTO.BCO@UFSCAR.BR

BIBLIOTECA COMUNITÁRIA DA UFSCAR

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____
RG _____, residente à _____

_____ autorizo o menor _____
a fazer seu cadastro na Biblioteca Comunitária da UFSCar, sendo que estou ciente da responsabilidade de devolução de obras emprestadas no prazo determinado e da reposição das obras em caso de perda ou extravio.

São Carlos, ____/____/____

Assinatura do Responsável