



UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO RIO DE JANEIRO
PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS
DIVISÃO DE RESIDÊNCIA ESTUDANTIL
BR 465, KM 07 – Seropédica/RJ, CEP: 23890-000
sere@ufrj.br

**TERMO DE COMPROMISSO E RESPONSABILIDADE PARA
RETORNO/POSSE AO ALOJAMENTO UNIVERSITÁRIO DE GRADUAÇÃO
DA UFRRJ**

Eu, _____
_____, Matrícula nº _____,
CPF _____, Telefone _____ regularmente
matriculado (a) no curso de _____
_____, comprometo-me a utilizar o AUXÍLIO MORADIA
NÃO FINANCEIRO, neste caso, a vaga no alojamento da UFRRJ e estou
ciente que:

- 1) Irei respeitar e seguir todas as normas de Biossegurança definidas pela UFRRJ, Pró-reitoria de Assuntos Estudantis e Divisão de Residência Estudantil.
- 2) Devo garantir a higienização do quarto e que os produtos de limpeza adquiridos ficarão sob responsabilidade dos mesmos, para a manutenção da higienização adequada nos quartos.
- 3) Devo garantir a aquisição de medicações, exames e outras recomendações que forem indicadas pelo atendimento médico e que não serão custeados pela UFRRJ.
- 4) Irei comunicar imediatamente qualquer sintoma e indicações médicas solicitadas pelas equipes da PROAES.
- 5) Não poderei me recusar a responder os questionamentos realizados pela PROAES e pela Divisão de Residência Estudantil da UFRRJ.

Seropédica, ____/____/____

Assinatura do(a) estudante