Laboratório de Pesquisas Qualitativas – LabQuali/IPPDS/UFV

**TERMO DE RESPONSABILIDADE DE USO DO LABQUALI E EQUIPAMENTOS**

**Identificação**

NOME COMPLETO:

NÚMERO DE MATRÍCULA INSTITUCIONAL:

( ) pesquisador(a) docente ( ) pesquisador(a) Iniciação Científica; ( ) pesquisador(a) cursando mestrado; ( ) pesquisador(a) cursando doutorado;

PROGRAMA DE PÓS-GRADUAÇÃO:

GRUPO DE PESQUISA:

TÍTULO DO PROJETO:

Data e hora:

**Uso de equipamento e sala**

Marque a sala e os equipamentos utilizados.

( ) Sala de análise de dados qualitativos: dois computadores desktop, dotados de mouse, teclado e tela, com o software Iramutec instalado.

( ) Uso do laboratório de grupo focal: com câmera, computador de observação de mouse, teclado e tela com aplicativo de observação instalado.

**Condições de uso da sala**

Concordo que a sala estava limpa e organizada quando do início do uso. Caso contrário, me compromento em informar imediatamente ao responsável pelo monitoramento do espaço.

**Condições do equipamento**

Encontrei o equipamento em boas condições de uso e funcionamento. Caso haja algum incidente ou ocorrido, me comprometo em informar imediatamente ao responsável pelo monitoramento do espaço.

Nome e assinatura do/a pesquisador/a:

Local e data