



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO – UFES
MUSEU DE CIÊNCIAS DA VIDA

TERMO DE RESPONSABILIDADE DE VISITAÇÃO EXPOSIÇÃO A MÉTRICA DO CORPO HUMANO

Eu _____
que, por meio deste termo, me apresento como responsável pelo grupo visitante, declaro ter ciência das regras e condições referentes à visita ao Museu de Ciências da Vida da UFES – Exposição “A Métrica do Corpo Humano”, e assumo o compromisso de fazer observar as seguintes determinações, a saber:

1. Orientar seu grupo para não tocar ou manipular os objetos do acervo;
2. Providenciar e responsabilizar-se pelo transporte do seu grupo à exposição;
3. Não permitir o ingresso de visitantes ao Museu portando bolsas, malas ou similares;
4. Responsabilizar-se pela segurança própria e dos membros do grupo que está acompanhando;
5. Não permitir o consumo de alimentos e/ou bebidas no interior da área expositiva;
6. Responsabilizar-se pelos danos materiais que eventualmente causar ou forem causados por seu grupo;
7. O Museu de Ciências da Vida não restringe o acesso por limite de idade, ficando inteiramente a cargo do responsável e ou da instituição visitante, definir a faixa etária de seu grupo;
8. Como sugestão, aquele responsável que preferir conhecer a Exposição A Métrica do Corpo Humano antes de trazer seu grupo, basta comparecer à exposição nos dias e horários de funcionamento.

Responsável pela visita: _____

Instituição: _____

Número de visitantes: _____

Nível de Escolaridade do grupo: _____

Data da visita: ____/____/20____

Hora da visita: _____

Obs.: Este documento deve ser entregue na recepção do Museu de Ciências da Vida.

Assinatura do responsável