TERMO DE COMPROMISSO À SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO JOSÉ DO RIO PRETO/SP, PARA UTILIZAÇÃO DE DESENHOS TÉCNICOS DO PROJETO DE ARQUITETURA DAS UNIDADES DE SAÚDE DA REDE PÚBLICA MUNICIPAL.

Eu, ...................................................................................., acadêmico(a) do curso de Arquitetura da Instituição ...................................................... tendo por docente responsável o(a) Profº. ........................................................, assumimos o compromisso que segue, junto à Secretaria Municipal de Saúde, como condição à realização de projeto em Unidades de Saúde da Rede Pública Municipal, em São José do Rio Preto/SP:

* Atender aos termos do Convênio de Cooperação firmado entre a Secretaria Municipal de Saúde e a Universidade à qual estou vinculado (a); às normas e planos de trabalho das Unidades de Saúde envolvidas neste projeto;
* Elaborar cronograma de coleta de dados, juntamente com a Gerência de cada Unidade de Saúde envolvida e Departamento de Obras respeitando horário e período acordados com os profissionais responsáveis pela unidade;
* Responder pelos investimentos necessários à realização deste projeto;
* Apresentar os resultados do estudo para o Departamento de Obras da Secretaria de Saúde, mediante apresentação na Secretaria de Saúde em data e horário previamente pactuado com o Departamento de Obras e entregar uma cópia da proposta de intervenção.
* Utilizar o material fornecido exclusivamente para fins acadêmicos dentro da Instituição em questão, não podendo ser publicado e apresentado em mídias eletrônicas.

São José do Rio Preto, .........de ...............de .............

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Acadêmico da Instituição Docente da Instituição