**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

Eu, ...................., Coordenador do Projeto:....................***. Nº*** .................... ***– Processo USP nº*** ....................***,*** Declaro sob as penas da lei, que, em virtude do regime de responsabilidade solidária da Universidade de São Paulo para com a Fundação de Apoio à Universidade de São Paulo (FUSP), escolhida para realizar o gerenciamento administrativo-financeiro do projeto de pesquisa, responsabilizo-me pela fiscalização da referida gestão, tendo total ciência de que, caso seja apurada alguma irregularidade ou omissão de minha parte, poderei ser responsabilizado, civil, penal ou administrativamente pela minha conduta comissiva ou omissiva.

São Paulo, xx de xxxx de 202x.

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

………………

Coordenador