

**Universidade Federal de Alfenas- UNIFAL-MG**

**Faculdade de Nutrição- FANUT**

**EMPRÉSTIMO INTERNO DE EQUIPAMENTOS DO LABORATÓRIO DE AVALIAÇÃO NUTRICIONAL (Docente)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **QUANTIDADE** | **DESCRIÇÃO DOS EQUIPAMENTOS** | **N° Patrimônio** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Disciplina: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Local: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data de retirada: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Horário: \_\_\_\_\_\_\_

Data de devolução: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ Horário: \_\_\_\_\_\_\_

Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Docente), declaro ter recebido o(s) material(ais) acima listado(s). Comprometo-me a zelar por ele(s) e devolvê-lo(s) para o servidor do setor ao final das atividades. Caso ocorra um eventual extravio e seja comprovada minha responsabilidade, providenciarei a devida reposição*.*

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

Assinatura do solicitante

( ) Deferido ( )Indeferido

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

Coordenação

Laboratório de Avaliação Nutricional

Emprestado por:

Recebido por: