



**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE ALFENAS
PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO**

Rua Gabriel Monteiro da Silva, 700. Alfenas/MG. CEP 37130-001
Fone: (35) 3701-9000

TERMO DE EMPRÉSTIMO DE BENS PERMANENTES

NÚMERO DE PATRIMÔNIO	DESCRIÇÃO	NÚMERO DE SÉRIE	ESTADO DE CONSERVAÇÃO	QUANTIDADE

UNIDADE DE ORIGEM	Pró-reitoria de Extensão – Unifal-MG
DATA DE EMPRÉSTIMO	
RESPONSÁVEL	

INSTITUIÇÃO DE DESTINO	
DATA DE DEVOLUÇÃO	
RESPONSÁVEL	

FINALIDADE DO EMPRÉSTIMO:

Eu _____, SIAPE/CPF _____, declaro que recebi o(s) item(s) supracitado(s) em condições de uso e que, até a sua devolução, estarão sob minha responsabilidade a guarda e conservação dos mesmos. Outrossim, declaro que tenho conhecimento:

- Das leis federais que versam sobre o uso, conservação e movimentação de bens públicos;
- Que em caso de qualquer dano ou desvio envolvendo o(s) objeto(s) em questão comunicarei imediatamente à Divisão de Patrimônio da Universidade Federal de Alfenas;
- Que ficarei responsável pela retirada e devolução deste(s) objeto(s) em seu local de origem, no mesmo estado de conservação na qual me foi entregue.

Alfenas, ___ de _____ de 201__.

Responsável pelo Empréstimo

Responsável Instituição Receptora

DADOS DA DEVOLUÇÃO:	Nome do receptor: _____ Data: / / Assinatura: _____
----------------------------	--