

INSTRUÇÃO NORMATIVA CAR/UFES Nº 2, DE 22 DE JUNHO DE 2022

**ANEXO III**

**TERMO DE EMPRÉSTIMO**

Nome do solicitante:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) estudante ( ) servidor

CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Atividade relacionada à solicitação: ( ) Projeto de Extensão ( ) Evento institucional

Nome da atividade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Registro da atividade (no caso de projeto de extensão): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Motivo da solicitação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Declaro por meio deste termo que: 1. retiro o(s) equipamento(s) relacionado(s) em anexo e que o(s) mesmo(s) se encontra(m) sob minha total responsabilidade do dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ ao dia \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ às \_\_\_\_h\_\_\_\_; 2. a retirada do(s) equipamento(s) está sendo feita gratuitamente em regime de empréstimo pelo tempo anteriormente determinado; 3. retiro o(s) equipamento(s) em perfeitas condições de uso e comprometo-me a devolvê-lo(s) nas mesmas condições; 4. retiro o(s) equipamento(s) EXCLUSIVAMENTE para a produção de conteúdo acadêmico e/ou institucional; 5. em caso de roubo/furto (devidamente comprovados por boletim de ocorrência), dano ou extravio, comprometo-me a restituí-lo(s) ao Centro de Artes.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **EQUIPAMENTO** | **QNT.** | **Nº DE PATRIMÔNIO** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Telefone:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / Email:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do requerente | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do coordenador do projeto  ou da chefia imediata do servidor  Matrícula Siape: |

**Para uso exclusivo da coordenação do Laboratório**

( ) AUTORIZADO ( ) NÃO AUTORIZADO

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

Assinatura do(a) coordenador(a) do LabVídeo

**DEVOLUÇÃO**

|  |
| --- |
| Devolvido em:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ às \_\_\_:\_\_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Recebido por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  CARIMBO Servidor |