



Ministério da Educação
Universidade Federal de Santa Maria
Campus Frederico Westphalen

FORMULÁRIO DE RETIRADA DE EQUIPAMENTOS – DECOM

Solicitante	
Nome: _____	Matrícula: _____ Fone: _____
CPF: _____	Endereço: _____
Equipamentos	
Nº Patrimônio: _____	Descrição: _____
Nº Patrimônio: _____	Descrição: _____
Nº Patrimônio: _____	Descrição: _____
Nº Patrimônio: _____	Descrição: _____
Nº Patrimônio: _____	Descrição: _____
Dados da Retirada	
Data da Retirada: ____/____/____	Data da Devolução: ____/____/____
Finalidade: _____	
End. Destino: _____	
<p>Declaro assumir total responsabilidade por extravio ou danos verificados após a retirada do equipamento; neste caso, comunicarei ao departamento responsável e ao setor de patrimônio, bem como providenciarei o reparo ou reposição do item emprestado em 30 dias a contar da data prevista para devolução. Afirmando ter verificado, antes da retirada, que o(s) equipamento(s) e/ou materiais encontrava(m)-se:</p> <p>() em perfeitas condições de uso e bom estado de conservação;</p> <p>() com os seguintes problemas e/ou danos: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	
Frederico Westphalen, ____/____/____	_____ Assinatura do Solicitante
Frederico Westphalen, ____/____/____	_____ Assinatura e carimbo do Docente Responsável

Autorização de Retirada – Chefia do DECOM	
Data: ____/____/____	_____ Assinatura e Carimbo da Chefia do DECOM

Devolução – Chefia do DECOM	
<p>Afirmo ter recebido a devolução do(s) equipamento(s) e/ou materiais que encontrava(m)-se:</p> <p>() em perfeitas condições de uso e bom estado de conservação;</p> <p>() com os seguintes problemas e/ou danos: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	
Data: ____/____/____	_____ Assinatura e Carimbo da Chefia do DECOM