



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: _____		
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. Afirmo ter verificado, antes da retirada, que o(s) equipamento(s) e/ou materiais encontrava(m)-se: <input type="checkbox"/> em perfeitas condições de uso e bom estado de conservação; <input type="checkbox"/> com os seguintes problemas e/ou danos: _____ _____ _____		
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		
Afirmo ter recebido a devolução do(s) equipamento(s) e/ou materiais que encontrava(m)-se: <input type="checkbox"/> em perfeitas condições de uso e bom estado de conservação; <input type="checkbox"/> com os seguintes problemas e/ou danos: _____ _____ _____		
Data: ____ / ____ / ____	Assinatura e Carimbo da Chefia do DECOM	