



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CENTRO TECNOLÓGICO DA UFES

EMPRÉSTIMO DE FILMADORA DIGITAL

Termo de Responsabilidade

Dados do Responsável

NOME	
TELEFONE	
SETOR	
CPF/MATRÍCULA	
DATA DA RETIRADA /HORÁRIO	
DATA DA DEVOLUÇÃO/HORÁRIO	

Material solicitado () Filmadora Digital () Tripé

Declaro ter conhecimento, aceitar e cumprir as orientações sobre a utilização da Câmera Digital do Centro Tecnológico, responsabilizando-me pela utilização e reparação de todos os danos que nele possam ocorrer e a devolver no prazo estipulado.

Assinatura

Para preenchimento do Centro Tecnológico

Entrega do Material

Devolução do material

Retirado por: _____
SIAPE/CPF: _____
Data: ____/____/____
Material
() Filmadora Digital – Patrimônio _____
() Tripé _____
Assinatura _____

Devolvido por: _____
SIAPE/CPF: _____
Data: ____/____/____
Material
() Filmadora Digital – Patrimônio _____
() Tripé _____
Assinatura _____

Destacar e entregar no ato da devolução do material

A Secretaria Geral do Centro Tecnológico declara ter recebido a filmadora digital patrimônio _____ e o tripé em perfeitas condições no dia ____/____/____.

Recebido por: _____

Carimbo e Assinatura