UNIVERSIDADE FEDERAL DE JUIZ DE FORA

INSTITUTO DE ARTES E DESIGN
IAD • UFJF

TERMO DE RESPONSABILIDADE POR BEM PATRIMONIAL

Nome do requerente: _____
Cargo: _____
Matrícula SIAPE: _____
CPF.: _____
Telefone: _____
E-mail: _____

Assumo, por meio deste, responsabilidade quanto ao(s) seguinte(s) bens do Departamento de Música da UFJF:

_____
_____
_____
_____

O uso do bem será em caráter

( ) Temporário – Data da retirada _____ a _____
( ) Permanente – Data da retirada _____

Número de patrimônio do(s) bem(ns):

_____

Declaro ainda que sua utilização atenderá exclusivamente a interesses da UFJF.

Juiz de Fora-MG, ____/_____/_____

_____

Bem liberado por: _____ Devolvido em: ____/_____/____
Servidor: _____
Matrícula SIAPE: _____
Lotação: _____