



AUTORIZAÇÃO DE ENTRADA E SAÍDA DE MATERIAIS e BENS NÃO PATRIMONIADOS

TIPO DE MOVIMENTAÇÃO		
() ENTRADA		() SAÍDA
IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE		
Nome completo do solicitante:		
Cargo ou Setor:		SIAPE ou CPF ou Matrícula UFMG:
Responsável pelo Setor:		Telefone do contato com DDD:
E-mail do solicitante:		
Data da Movimentação: / /		
DESCRIÇÃO DOS ITENS A SEREM DESLOCADOS		
Opção	Item	Descrever detalhe do item
()	A. Materiais de construção em geral <i>(Aprovadores João Victor e Huggo Rhodrigo)</i>	
()	B. Peças e acessórios de automóveis e máquinas <i>(Aprovadores Sócrates Dumont e Islas Guedes)</i>	
()	C. Resíduos sólidos e produtos das áreas verdes <i>(Aprovadores Dênniel Traiineli e João Victor)</i>	
()	D. Outros <i>(Aprovadores João Victor e Nivea Almeida)</i>	Descrever:
OBS: Para a entrada ou saída de Bens Patrimoniais , a emissão da guia movimentação de patrimônio deverá ser concedida pela servidora Maria Dalva Santos Leal, pelo Setor de Patrimônio, sendo dispensada a utilização desse formulário.		
MOTIVO DE DESLOCAMENTO OU OBSERVAÇÕES		
TERMO DE COMPROMISSO		
Pelo presente TERMO DE RESPONSABILIDADE E COMPROMISSO , eu _____, ocupante do cargo _____, sob número de identificação SIAPE, UFMG OU CPF _____, por meio deste instrumento declaro me responsabilizar pelos materiais/itens que serão entregues no Campus ICA UFMG , assim como me responsabilizo por quaisquer danos que possam vir a ocorrer na entrega dos referidos materiais/itens. Declaro também estar ciente dos cuidados com a segurança relativos à movimentação e uso desses materiais/itens dentro das dependências do ICA/UFMG, incluindo os riscos para os membros da Comunidade Acadêmica.		
Montes Claros, de de .		
RESPONSÁVEL PELA AUTORIZAÇÃO ENTRADA E SAÍDA		
_____ Assinatura e Carimbo pelo Responsável		