



TERMO DE AQUISIÇÃO DE MATERIAL E/OU REAGENTE CONTROLADO

Preencher duas vias. Uma via deve ser entregue ao Setor de Compras; e a outra via após os trâmites finais ficará arquivada na direção.

Nº de Controle: _____ Data: ____/____/2018

DADOS DO SOLICITANTE

NOME:

CPF:

SIAPE:

Nº DE INSCRIÇÃO NO ÓRGÃO PROFISSIONAL:

DEPARTAMENTO/ SETOR:

INFORMAÇÕES GERAIS

NOME DO PRODUTO:

QUANTIDADE:

LOCAL DE ARMAZENAMENTO:

DESCRIÇÃO DO USO DO REAGENTE E/OU MATERIAL

ASSINATURA DO SOLICITANTE:

CONTATO DO SOLICITANTE (TELEFONE E E-MAIL)

ASSINATURA DA DIREÇÃO: