|  |
| --- |
| **TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE SAÍDA DE BENS MÓVEIS**  |

---------------------------- Para preenchimento pelo(a) solicitante ---------------------

|  |
| --- |
| **Informações do(a) Solicitante** |
| Nome: |
| Departamento/Setor: | SIAPE: |
| E-mail: | CPF: |
| Cargo ou Função: | Telefone: |
| **Informações sobre o(s) iten(s) a ser(em) retirado(s)** |
| Quantidade | Descrição | Nº de Patrimônio | localização original (sala, andar, bloco e prédio) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Justificativa para saída do(s) item(ns): |
|  |
| **Endereço completo do local para o qual o(s) item(ns) será(ão) encaminhado(s)** |
|  |
| **Período** |
| Data da retirada:  | Data de retorno (previsão): |
| **Assinatura do(a) solicitante** |
| Assinatura do(a) solicitante: | Data: |

---------------------------- Para preenchimento pela Setor de Patrimônio do IQ ---------------------

|  |
| --- |
| **Ciência e concordância do Setor de Patrimônio** |
| Solicitação atendida ? [ ] Sim [ ] Não |
| Motivo caso a a solicitação não seja atendida: |
| Assinatura do Setor de Patrimônio do IQ: | Data: |

---------------------------- Para preenchimento pela Direção do IQ ---------------------

|  |
| --- |
| **Atendimento da solicitação** |
| Solicitação atendida? [ ] Sim [ ] Não |
| Motivo caso a a solicitação não seja atendida: |
| **Validação e assinatura da autorização de saída** |
| Assinatura da Direção do IQ: | Data: |