|  |
| --- |
| **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: |