|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| UFU.gif | **UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA**  **PRÓ-REITORIA DE EXTENSÃO E CULTURA** |  |

##### **TERMO DE EMPRÉSTIMO DE MATERIAIS E EQUIPAMENTOS**

**DIRETORIA DE CULTURA**

**TE\_Nº \_\_\_\_ / 2023 / DICULT / PROEXC / UFU**

**IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome:** | **CPF:** |
| **Curso:** | **Tel. Fixo:** |
| **Matrícula ou SIAPE:** | **Tel. Celular:** |

**ESPECIFICAÇÃO DO EVENTO A SER ATENDIDO:**

|  |
| --- |
| **Nome (ou descrição): do evento** |
| **Data do Evento:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Local (com especificação de endereço, campus, bloco, sala): Local do evento:** |

**RELAÇÃO DE MATERIAL/EQUIPAMENTO SOLICITADO:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Descrição** | **Nº de Patrimônio** |
| 01. |  |
| 02. |  |
| 03. |  |
| 04. |  |
| 05. |  |
| 06. |  |
| 07. |  |
| 08. |  |
| 09. |  |
| 10. |  |
| 11. |  |
| 12. |  |
| 13. |  |
| 14. |  |
| 15. |  |

**OBSERVAÇÕES DO SOLICITANTE:**

|  |
| --- |
| **Especifique aqui qualquer detalhe observado sobre o equipamento. Ex: 04 Globo do microfone amassado** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

**RETIRADA E DEVOLUÇÃO:**

|  |
| --- |
| **Data de Retirada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Data de Devolução: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

**RELATIVO À RESPONSABILIDADE:**

**O Solicitante identificado no primeiro quadro deste Termo de Empréstimo e, portanto, responsável pela atividade/evento a que se prestará o equipamento descrito, comprometer-se-á a devolver todos os itens relacionados, nas mesmas condições em que foram retirados, sob pena de ter que restituir quaisquer itens danificados, nos termos da Legislação Vigente.**

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura legível do solicitante  ou responsável pela retirada. | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura legível do responsável  pela entrega do(s) equipamento(s). |
| **DEVOLUÇÃO:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Assinatura legível do responsável pelo recebimento  Data da Devolução: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |