

ENTRADA

SAÍDA

1. IDENTIFICAÇÃO DO SOLICITANTE

Nome Completo do Solicitante:

Cargo ou Setor ou Curso:

SIAPE ou CPF ou Matrícula UFMG:

E-mail do Solicitante:

Telefone de contato:

Data da Movimentação:

Responsável pelo Setor:

2. DESCRIÇÃO DOS ITENS A SEREM DESLOCADOS

<input type="checkbox"/>	Materiais de construção em geral (Aprovadores João Victor, Eurivaldo Nunes e Eng. Fabiano):
<input type="checkbox"/>	Mudas e material vegetal (Aprovadores Profª. Elka):
<input type="checkbox"/>	Resíduos sólidos (Aprovadores João Victor e Marco Aurélio):
<input type="checkbox"/>	Animais e máquinas agrícolas (Aprov. Rodrigo Tavares, Janderson Tolentino, Geraldo Zuba e Lucas Athayde) :
<input type="checkbox"/>	Peças e acessórios de automóveis e máquinas (Aprovador Islas Batista):
<input type="checkbox"/>	Outros (Aprovadores João Victor, Islas Batista e Eurivaldo Nunes):

OBS: Para a entrada ou saída de **Bens Patrimoniados**, que são os **Bens Emplaqueados** da instituição a autorização deverá ser concedida pela servidora Maria Dalva Santos Leal, no **Setor de Patrimônio**, sendo dispensado a utilização desse formulário.

3. MOTIVO DO DESLOCAMENTO OU OBSERVAÇÕES

Assinatura do Solicitante

Assinatura e Carimbo do Responsável pelo Setor

Assinatura e Carimbo do Aprovador

Montes Claros - MG, _____ de _____ de _____.

OBS: Caso haja indisponibilidade de pessoas responsáveis para autorizar a entrada e saída de itens, os interessados podem solicitar autorização do Diretor Hélder dos Anjos ou do Vice-diretor Alcinei Místico Azevedo.