**FORMULÁRIO DE ENTRADA DE BENS PARTICULARES NO CEFET/MG**

**(Anexar cópia da Nota Fiscal do bem)**

**MOTIVO DA ENTRADA / GUARDA DO BEM PARTICULAR NO CEFET:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **ESPECIFICAÇÃO DO BEM** | **MARCA** | **NF** | **CONDIÇÕES** |
|  |  |  |  | Boa Ruim |
|  |  |  |  | Boa Ruim |
|  |  |  |  | Boa Ruim |
|  |  |  |  | Boa Ruim |
|  |  |  |  | Boa Ruim |
|  |  |  |  | Boa Ruim |

**RESPONSÁVEL PELO BEM**

Estou ciente de que o CEFET-MG não é responsável por esse bem uma vez que o mesmo não faz parte do ativo imobilizado desta instituição.

Nome do **responsável pelo bem:**

Setor:

Telefone: (  )      Celular: (  )

Data de Entrada do bem: Data de Saída do bem:

Data: / /

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do **responsável pelo bem**

**CIÊNCIA DA UNIDADE ORGANIZACIONAL EM QUE O BEM FICARÁ ALOCADO**

Nome do **responsável pelo setor**:

Setor:

Telefone: (  )      Celular: (  )

Data: / /

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do **responsável pelo setor** em que o bem ficará alocado

**CIÊNCIA DO SETOR DE VIGILÂNCIA** Data: / /

( ) Servidor (nome): Siape:

( ) Terceirizado (nome): CPF:

|  |
| --- |
| **CIÊNCIA DA DIVISÃO DE MATERIAIS PATRIMÔNIO** Data: / /  ..............................................................................  Divisão de Materiais e Patrimônio |

**OBSERVAÇÕES**