UFRJ	Faculdade de Educação SOLICITAÇÃO DE MOVIMENTAÇÃO DE BENS MÓVEIS

NOME COMPLETO / SETOR

DE:
PARA: DAIANA FERNANDES DE FARIA - CHEFE DE ATIVIDADES GERENCIAIS

Venho por deste, solicitar autorização, para que fosse realizada a seguinte movimentação de Bens Móveis:

ORIGEM (NOME DO SETOR E/OU Nº DA SALA):	
DESTINO (NOME DO SETOR E/OU Nº DA SALA):	

Quando o Bem não estiver com a identificação do Patrimônio, colocar a informação: "NÃO ENCONTRADO".

DESCRIÇÃO DETALHADA DO BEM A SER MOVIMENTADO:	**PATRIMÔNIO Nº:**
1.	
2.	
3.	

MOVIMENTAÇÃO PROVISÓRIA?	( ) NÃO
	( ) SIM – **PREVISÃO PARA DEVOLUÇÃO** _____/_____/_____.

OBSERVAÇÕES:

Rio de Janeiro, 26/05/2017.

Assinatura e SIAPE do Responsável pela Solicitação

( ) AUTORIZO	( ) NÃO AUTORIZO	**EM,** ___/___/_____.

Assinatura e SIAPE do Chefe de Atividades Gerenciais

Encaminhe-se ao Setor de Patrimônio para providenciar alteração no sistema.

RECEBIDO EM:	**CARIMBO E ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELO SETOR DE PATRIMÔNIO**
_____/_____/ _____.	