**APÊNDICE 3**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO SEMI-ÁRIDO – UFERSA**  PRÓ-REITORIA DE ADMINISTRAÇÃO – PROAD  DIVISÃO DE MATERIAIS – DIMAT  SETOR DE PATRIMÔNIO – SEPAT | | | | |
| **SOLICITAÇÃO DE RECOLHIMENTO DE MATERIAL** | | | | |
| Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Matrícula SIAPE Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicito o recolhimento dos bens abaixo descritos pelo Setor de Patrimônio – SEPAT. Concordo que, uma vez recolhidos, os bens ficarão à disposição da Universidade Federal Rural do Semi-Árido – UFERSA e poderão ser transferidos para outra unidade que tenha interesse no uso dos mesmos. | | | | | |
| **UNIDADE GESTORA:** | |  | | | |
| **LOCAL NA UFERSA PARA RECOLHIMENTO DO MATERIAL:** | |  | | | |
| **NOME, FONE E E-MAIL DO SERVIDOR PARA CONTATO:** | |  | | | |
| **QTDE.** | | **DESCRIÇÃO DO BEM** | **N°´s DE TOMBO** | **MOTIVO DA SOLICITAÇÃO DE RECOLHIMENTO¹** | **LOCAL ESPECÍFICO²** |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| Local e Data | | Assinatura do servidor da unidade requisitante | | Assinatura e carimbo do servidor do SEPAT. | |

**Observações:**

¹ Informar se o bem está em desuso, quebrado, etc.

² Informar a localização exata do bem para recolhimento pelo SEPAT. Ex: Laboratório XXX ou Sala XX do Prédio XX.