Controle de Empréstimo e Devolução de Material de Laboratório

Gestão dos Laboratórios Multidisciplinares de Ensino

RESPONSÁVEL:	**Instituição:**	**Cargo:**
MOTIVO:		
PERÍODO:	**LOCAL DO EVENTO:**	**DATA DA RETIRADA:**
Justificativa:		

DESCRIÇÃO DOS ITENS EMPRESTADOS	**Qtde**	**Checklist***	**Observações***

*Preenchido pelo funcionário responsável no momento da devolução

Declaro para fins de RESPONSABILIDADE, que recebi nesta data o(s) equipamento(s) acima citado(s) em perfeitas condições de uso, devendo zelar pela sua guarda, conservação e, devolução em até dois dias uteis após a retirada, em perfeito estado, sob pena de substituição por um novo, caso o(s) equipamento(s) seja(m) danificado(s).

Assinatura: Ponte Nova, ____de_____de_____.

Técnico responsável: Gestor dos laboratórios:

Assinatura do técnico no momento da devolução: Data: