|  |  |
| --- | --- |
| **Projeto:**  | **Disciplina:** |
| **Responsável:** | **Tel:**  |
| **Local:** | **E-mail:**  | **RETIRADA** | **DEVOLUÇÃO** |
| **Orientações:**1) O preenchimento desta ficha não é garantia de ter o equipamento agendado.2) Somente o requerente pode retirar os equipamentos. | **Data:** | **Data:** |
| **Hora:** | **Hora:** |

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

Assinatura do Requerente

Data da solicitação: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_

Declaro que disponho de conhecimentos inerentes à perfeita utilização dos equipamentos, devendo zelar pela sua guarda e conservação, bem como devolvê-los, ao fim do período de empréstimo, em condições idênticas de funcionamento e limpeza. Declaro, ainda que, os bens foram retirados em perfeitas condições de uso.



Autorização da Direção do IACS

Autorização do Técnico e/ou Professor

**Ficha de Retirada de Equipamentos Almoxarifado de Cinema**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Check** | **Código** | **Qtd** | **Equipamento** | **Disp.** | **Obs** |
| **Entr.** | **Saída** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Retirada** | **Devolução** |
| VistoRequerente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_ | VistoRequerente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_ |