|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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** |
| Visto  Requerente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_ | Visto  Requerente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_ |