**Requisição de Movimentação de Bens - Nº xx/2024**

**Dados do Emissor**

|  |  |
| --- | --- |
| **Data da emissão** |  |
| **Emissor da Guia** |  |
| **Unidade Gestora** |  |
| **Telefone** |  |
| **E-mail** |  |

**Dados da Movimentação**

|  |  |
| --- | --- |
| **ORIGEM**(Campus, sala, laboratório) | xxxxxxxxxx |
| **DESTINO**(Campus, sala, laboratório) | xxxxxxxxxxxxx |
| **JUSTIFICATIVA** | xxxxxxxxxxxxxx |
| **TIPO DE MOVIMENTAÇÃO** | ( ) Transferência entre Unidades( ) Recolhimento ao Almoxarifado( ) Mudança de localização dentro da mesma Unidade( ) Outros: empréstimo |
| **ITEM** | **Nº PATRIMÔNIO ou N° de SÉRIE** | **DESCRIÇÃO** | **E/C1** |
| 01 |  |  | B |
| 02 |  |  |  |
| 03 |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **EMISSOR DA GUIA** | **GESTOR DA UNIDADE DE ORIGEM**  |
| ASSINATURA/CARIMBO: |  | ASSINATURA/CARIMBO: |  |

**1**(**E/C**)= Estado do bem Novo (**N**) Bom (**B** ) Regular (**R**) Sucata (**S**) Defeito (**D**) Outros(**O**) – especificar

|  |  |
| --- | --- |
| **UNIDADE DE ORIGEM** | **UNIDADE DE DESTINO** |
| ASSINATURA/CARIMBO: |  | ASSINATURA/CARIMBO: |  |

|  |
| --- |
| **CONTROLE DA DIRETORIA DE ALMOXARIFADO E PATRIMÔNIO** |
| Movimentação efetuada em: ------/-------/---------- | Responsável pela DAP (assinatura e carimbo) |
| Observações:  |