**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: | |