



UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ
BIBLIOTECA UNIVERSITÁRIA
BIBLIOTECA DO CURSO DE MATEMÁTICA

MATERIAL BIBLIOGRÁFICO TERMO DE DOAÇÃO

NOME COMPLETO EM LETRA DE FORMA DA PESSOA FÍSICA OU JURÍDICA:

CPF: _____ (*CAMPO OBRIGATÓRIO)

CNPJ: _____ (*CAMPO OBRIGATÓRIO)

está doando à Biblioteca do Curso de Matemática da Universidade Federal do Ceará _____ (preenchido pela biblioteca) [QUANTIDADE DE EXEMPLAR(ES)] livro(s) constante(s) da **relação anexa**.

Após a avaliação técnica **autorizo** a Biblioteca a descartar o que não for conveniente ao seu acervo.

***PREENCHIMENTO OBRIGATÓRIO DEVIDO À PRESTAÇÃO MENSAL DE CONTAS AO:**

- ✓ SETOR DE PATRIMÔNIO;
- ✓ DEPARTAMENTO DE CONTABILIDADE E FINANÇAS;
- ✓ DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO DA UFC.

_____, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Responsável pela doação do LIVRO

