



UFRJ

**UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO**

Centro de Ciências da Saúde  
Instituto de Pesquisas de Produtos Naturais

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE SAÍDA DE  
MATERIAL**

Ao Serviço de Vigilância,

Autorizo \_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_ a retirar das dependências da UFRJ os materiais descritos abaixo:

Item	Descrição do Material	Patrimônio	Quantidade
01			
02			
03			
04			
05			

Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2021.

\_\_\_\_\_  
Identidade/SIAPE  
(SERVIDOR AUTORIZADO PELA RETIRADA)

\_\_\_\_\_  
Identidade/SIAPE  
(RESPONSÁVEL PELO SETOR/LABORATÓRIO)

\_\_\_\_\_  
(RESPONSÁVEL PELA RETIRADA)

OBS: Favor enviar uma cópia deste documento para o setor de patrimônio: almox@ippn.ufrj.br

Avenida Carlos Chagas Filho, 373 – Bloco H – Cidade Universitária  
Rio de Janeiro/RJ – CEP: 21941-902  
CCS - Centro de Ciências da Saúde