

### 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

Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

#### SERVIDOR QUE AUTORIZA A RETIRADA

NOME/SIAPE:

ASSINATURA:

#### RESPONSÁVEL PELO MATERIAL

NOME/SIAPE:

ASSINATURA:

#### ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA RETIRADA:

ASSINATURA:

OBS: Favor enviar uma cópia deste documento para o setor de patrimônio:  
[almox@ippn.ufrj.br](mailto:almox@ippn.ufrj.br)