**Anexo III**

**LABORATÓRIO EXPERIMENTAL DE FOTOGRAFIA (L.ex.Foto)**

**FORMULÁRIO DE EMPRÉSTIMO DE BENS**

Completar todos campos da Etapa 1 e não ultrapassar 1 lauda. Imprimir 2 vias.

**ETAPA 1**

Nome completo do solicitante:

Função:  Estudante  Professor  Outro:

Curso/Colegiado:

Telefone:       Email:

solicita os bens abaixo discriminados para atividades de:       a serem realizadas em (endereço)      (sala/local)      . Os bens solicitados são (para cada item fornecer tipo, marca, modelo, nº de patrimônio):      . Data da retirada:       de       de 20     . Data da devolução:       de       de 20     . Justificativa da solicitação:      .

Curitiba PR,       de       de 20

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | Assinatura do(a) Solicitante |

**ETAPA 2**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Deferido |  | Indeferido |  | Assinatura Coordenador L.ex.Foto |  |
| Justificativa: | | | | | |
|  | | | | | |

**ETAPA 3**

Declaro que recebi os bens acima discriminados em perfeitas condições de uso, comprometendo-me a devolver na data determinada e assumindo total responsabilidade pela correta utilização e manuseio, zelando pela conservação e preservação dos mesmos, empregando-os unicamente para as atividades acima descritas e justificadas. Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_.

Nome Solicitante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura Solicitante:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ETAPA 4**

Visto de devolução do equipamento em perfeitas condições de uso. Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_.

Nome do membro da Equipe do L.ex.Foto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura membro da Equipe do L.ex.Foto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Observação (opcional):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_