



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA
INSTITUTO DE CIÊNCIAS BIOMÉDICAS



INFORMAÇÕES PARA TROCA

ITEM CEDIDO

TIPO	CONSUMO <input type="checkbox"/> PERMANENTE <input type="checkbox"/>
MATERIAL / EQUIPAMENTO (MARCA, MODELO, SE NECESSITA MANUTENÇÃO, FABRICANTE, FORNECEDOR)	
QUANTIDADE	
VALIDADE	
RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES (NOME E CONTATO)	
TIPO DE TROCA	TEMPORÁRIA <input type="checkbox"/> DEFINITIVA <input type="checkbox"/>
DATA	/ /



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE UBERLÂNDIA
INSTITUTO DE CIÊNCIAS BIOMÉDICAS



INFORMAÇÕES PARA TROCA

ITEM RECEBIDO

TIPO	CONSUMO <input type="checkbox"/> PERMANENTE <input type="checkbox"/>
MATERIAL / EQUIPAMENTO (MARCA, MODELO, SE NECESSITA MANUTENÇÃO, FABRICANTE, FORNECEDOR)	
QUANTIDADE	
VALIDADE	
RESPONSÁVEL PELAS INFORMAÇÕES (NOME E CONTATO)	
TIPO DE TROCA	TEMPORÁRIA <input type="checkbox"/> DEFINITIVA <input type="checkbox"/>
DATA	/ /

Observações (caso sejam necessárias)

Fica assim acordada a troca acima especificada de acordo com as informações citadas.

Uberlândia ____/____/____

Responsável pelo setor cedente

Responsável pelo setor receptor