



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Mato Grosso
Câmpus Campo Novo do Parecis



INSTITUTO FEDERAL DE
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA
MATO GROSSO

TERMO DE DOAÇÃO

Eu, _____ RG n° _____, abaixo assinado, por este documento transfiro incondicionalmente todos os meus direitos sobre os materiais doados à **Biblioteca IFMT – Campus Campo Novo do Parecis**, conforme relação anexa. Declaro estar ciente de que o referido material será selecionado de acordo com o interesse da instituição e que, se o mesmo não for incorporado ao acervo, poderá ser doado a outras instituições ou mesmo descartado.

_____, _____ de _____ de 20____.

(Assinatura)

Telefone: () _____ - _____, () _____ - _____

E-mail: _____

RELAÇÃO DE MATERIAIS DOADOS

Título	Qtd.



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia de Mato Grosso
Câmpus Campo Novo do Parecis



INSTITUTO FEDERAL DE
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA
MATO GROSSO

TERMO DE DOAÇÃO

Nome: _____ RG n°: _____

<i>RELAÇÃO DE MATERIAIS DOADOS</i>	
Título	Qty.

_____, _____ de _____ de 20__.

_____ (Assinatura)