

**FORMULÁRIO DE ENTREGA DE OBJETOS PERDIDOS NA BIBLIOTECA**

DATA: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ FUNCIONÁRIO DO SETOR: \_\_\_\_\_  
Função: \_\_\_\_\_ Matrícula SIAPE: \_\_\_\_\_

**DADOS PESSOAIS DO RECEBEDOR**

Nome: \_\_\_\_\_  
RG: \_\_\_\_\_ Órgão Emissor: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ Data Emissão: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
CPF: \_\_\_\_\_  
Telefone Residencial: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Telefone Celular: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

Tipo de vínculo com a UFRB:

( ) Professor ( ) Técnico ( ) Prestador ( ) Aluno ( ) Comunidade externa

Descrição do objeto: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Declaro ter conferido e recebido o objeto, conforme descrição acima, em perfeito estado.

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