**ANEXO** **I** **— TERMO** **DE** **DOAÇÃO** **DE** **MATERIAIS PERMANENTES**

| **Título do** **Projeto:** | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Coordenador(a)** **do Projeto:** | | | | | | **Siape:** | |
| **Edital (Número/Ano/PVZN):** | | | | | | | |
| **Donatário:** *Campus* Porto Velho Zona Norte | | | | | | | |
| **N.** | **Descrição dos materiais permanentes**  **(despesas** **de capital)** | **Fornecedor** | **N.** **da Nota Fiscal** | **Quant.** | **V. Unitário (R$)** | | **Valor Total (R$)** |
| 1 |  |  |  |  |  | |  |
| 2 |  |  |  |  |  | |  |
| 3 |  |  |  |  |  | |  |
| 4 |  |  |  |  |  | |  |
| 5 |  |  |  |  |  | |  |
| 6 |  |  |  |  |  | |  |
| 7 |  |  |  |  |  | |  |
| 8 |  |  |  |  |  | |  |
| 9 |  |  |  |  |  | |  |
| 10 |  |  |  |  |  | |  |
| **TOTAL** **GERAL (R$)** | | | | | | |  |

Entrego como doação os materiais permanentes por mim adquiridos com os recursos de Taxa de Bancada, conforme especificado no quadro acima. A doação tem caráter irrevogável e deve ser aceita nas condições em que os itens doados se encontram no momento da anuência deste Termo. O setor competente da Unidade se compromete a fazer a incorporação patrimonal e a tomar as medidas regulares de conservação e uso.

Local e data

NOME COMPLETO

Coordenador do Projeto

NOME COMPLETO

[Identificação do Setor de Incorporação Patrimonial]