



Universidade Federal de Santa Catarina
Centro de Filosofia e Ciências Humanas
Coordenadoria Especial em Museologia
Coordenadoria do Curso de Graduação em Museologia

TERMO DE EMPRÉSTIMO

OBJETO: _____

Nº DE REGISTRO: _____

DATA DO EMPRÉSTIMO: ____/____/____.

SOLICITANTE: _____

TELEFONE: () _____

E-mail: _____

DOCUMENTO CPF/CNPJ nº _____

FINALIDADE DE USO: _____

Observações quanto ao estado do objeto:

DATA PARA DEVOLUÇÃO: ____/____/____.

DECLARO assumir total responsabilidade por extravio ou danos verificados após a retirada do objeto; e neste caso, ressarcirei o objeto. Comprometo-me a devolver o objeto nas mesmas condições/ estado de conservação de sua retirada. Afirmo ciência sobre a restrição de uso do objeto para atividades com fins lucrativos, bem como da concessão dos mesmos a terceiros. Afirmo estar ciente que o transporte e qualquer despesa gerada para a utilização dos objetos em questão são de minha inteira responsabilidade. No caso de não comprometimento em devolver o objeto na data estabelecida, haverá a mesma penalidade aplicada ao patrimônio da UFSC, já que se trata de objetos públicos de responsabilidade da mesma.

SOLICITANTE: _____

RESPONSÁVEL PELO EMPRÉSTIMO: _____

Florianópolis, ____ de ____ de ____.