**Termo de Doação/Recebimento de equipamentos de informática**

 (nome do doador/pessoa física ou jurídica), inscrito no CNPJ/CPF (especificar), declaro a quem interessar possa que doei ao Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Sul de Minas - IFSULDEMINAS, os seguintes equipamentos de informática:

|  |  |
| --- | --- |
| **Lista de equipamentos** | **Marca (se possível)** |
|  | **Quantidade** | **Funcionando** **(segundo doador)** |  |
| **( ) computador de mesa** |  | **( ) Sim ( ) Não** |  |
| **( ) monitor** |  | **( ) Sim ( ) Não** |  |
| **( ) notebook** |  | **( ) Sim ( ) Não** |  |
| **( ) teclado** |  | **( ) Sim ( ) Não** |  |
| **( ) mouse** |  | **( ) Sim ( ) Não** |  |
| **( ) cabos** |  | **( ) Sim ( ) Não** |  |
| **( ) estabilizador** |  | **( ) Sim ( ) Não** |  |
| **( ) filtro de linha** |  | **( ) Sim ( ) Não** |  |
| **Outros: (especificar)** |
|

Declaro, ainda, que o IFSULDEMINAS poderá fazer uso do equipamento para doação posterior, bem como, a seu critério técnico descartá-lo, reciclá-lo ou realizar quaisquer outra ação que julgue necessária.

**(nome do doador/empresa)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura**

**(nome do recebedor/Siape)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura**

**(local e data)**