

Formulário para Doação de Acervo

Muzambinho, dia mês ano

Eu, ,

portador da cédula de identidade ,

residente a: , bairro:

na cidade , estado: ,

abaixo assinado, por este instrumento de manifestação, de livre e espontânea vontade, transfiro incondicionalmente à Biblioteca Monteiro Lobato do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia Sul de Minas Gerais – Campus Muzambinho, todos os meus direitos sobre os livros demais materiais doados nesta data, conforme relação anexa.

Tipo de usuário:

Coordenador

Professor

Aluno

Funcionário

Outros

Contato:

Telefone Residencial:

Telefone Celular:

E-mail:

Assinatura