



Faculdade de Medicina UFMG

Superintendência Administrativa
Seção de Patrimônio

TRANSFERÊNCIA (DOAÇÃO) INTERNA

Nota De Movimentação de Material Permanente

ORIGEM	RESPONSÁVEIS
UG: Faculdade de Medicina Órgão: Setor: Local:	057789 Francisco José Penna

DESTINO / LOCALIZAÇÃO	RESPONSÁVEIS
UG: Faculdade de Medicina Órgão: Setor: Local:	057789 Francisco José Penna

RESPONSÁVEL PELO SETOR DE ORIGEM	RESPONSÁVEL PELO SETOR DE DESTINO
Nome: Assinatura: UFMG: Data:	Nome: Assinatura: UFMG: Data:

RESPONSÁVEL PELA SEÇÃO DE PATRIMÔNIO
Assinatura: Nome: UFMG: Data:

ITEM	Nº. PATRIMÔNIO	NOME/ DESCRIÇÃO	CONSERVAÇÃO
1			
2			
3			
4			

Observações: 1ª via: Seção de Patrimônio/ Faculdade de Medicina 2ª via: Origem/ Faculdade de Medicina 3ª via: Destino/ Faculdade de Medicina Se o destino for o Patrimônio somente 2 vias
