



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Porto Alegre

Material Bibliográfico
TERMO DE DOAÇÃO

Nome Completo da Pessoa Física ou Jurídica:

CPF ou CNPJ: _____

Está doando à **Biblioteca do Campus Porto Alegre** do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul – IFRS _____ [quantidade de exemplar(es)] livro(s) e/ou periódicos constante(s) da **relação anexa**.

Após a avaliação técnica **autoriza** a Biblioteca a descartar/desfazer o que não for conveniente ao seu acervo.

_____, dia _____ de _____ de _____
Local Data

Responsável pela doação

BIBLIOTECA

Recebido por: _____

Em: ____/____/____

