



REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA BAIANO
CAMPUS BOM JESUS DA LAPA

BR 349 - Km 14 – Zona Rural - Caixa Postal 34 - CEP: 47600.000 - Bom Jesus da Lapa – BA
e-mail: gabinete@lapa.ifbaiano.edu.br

ANEXO III

TERMO DE DEVOLUÇÃO

Atestamos que o bem foi devolvido em _____ / ____ / _____, nas seguintes condições:

() Em perfeito estado

() Apresentando

defeito:

() Faltando peças ou acessórios:

Nome e assinatura do responsável

Nome e assinatura do servidor responsável pelo recebimento