



INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MATO GROSSO
BIBLIOTECA CAMPUS SORRISO

FORMULÁRIO PARA DOAÇÃO DE MATERIAIS

Eu, _____,
CPF nº _____, abaixo assinado, por este documento
transfiro incondicionalmente todos os meus direitos sobre os materiais doados à
Biblioteca do IFMT – *campus* Sorriso nesta data. Declaro estar ciente de que o
referido material será selecionado de acordo com o interesse da instituição, e que
se o mesmo não for incorporado ao acervo, poderá ser doado a outras instituições
ou mesmo descartado.

Materiais doados:

Sorriso, ___ de _____ de ___.

Assinatura: _____

E-mail: _____