



Requisição de Produtos Controlados

Nº Reg:

xx/2020

* Preenchimento Obrigatório

* Órgão Requisitante:	FEA-DEPTO	* Código do Órgão:	04.00.00.00.00
* Nome do Requisitante:	XXXXX	* Matrícula:	1111
* E-mail:	email@dga.unicamp.br	* Ramal:	111111

Observação: Memo_FEA_CAPES_PROEX_xx/2020-Emitir fatura nome: Prof.xxxxxx

Nº e Nome do Convênio:

CAPES PROAP XXX

 Orçamentário Extra-Orçamentário

Executor:

Prof. Dr. xxxx

Justificativa da Aquisição:

Aquisição de produto controlado para uso em xxxxx

Carteira nº:

Código Produto	Descrição	*Categoria	Qtde	Unidade Medida
xxxxx	Ácido xxxx	6 ▼	xx	litro
111111	reagente xxxx	6 ▼	xx	grama
000000	hidroxido	6 ▼	xx	frasco
		Selecione ▼		
		Selecione ▼		
		Selecione ▼		

*Categorias de Controle de Produtos

1 a 5	Polícia Civil e Exército Brasileiro	Data/Assinatura/Carimbo do Requisitante
06	Polícia Civil	
07	Polícia Civil e Polícia Federal	

Emissão de Recibo - Sim Não

Em nome de: Prof. Dr. xxxxx CPF: 11111111-11

Declaro estar ciente da responsabilidade pela guarda e uso do produto acima requisitado, o qual será utilizado por toda esta Unidade/Órgão em atividade de ensino e pesquisa, conforme Resolução GR 13/2008 e Instrução DGA 64/2008.

Carimbo e Assinatura do Diretor da Unidade/Órgão

Data da Requisição: __ / __ / __

Imprimir

Voltar

Limpar