



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Gabinete da Direção-geral
Rua Avelino Antônio de Souza, nº 1730 | Bairro Nossa Senhora de Fátima | CEP: 95043-700 | Caxias do Sul – RS
Telefone: 3204 2100 www.caxias.ifrs.edu.br – E-mail: gabinete@caxias.ifrs.edu.br

EDITAL *CAMPUS* CAXIAS DO SUL Nº 18/2021

ANEXO II

TERMO DE DEVOLUÇÃO

Pelo presente Termo de Devolução, o estudante abaixo qualificado declara que devolveu o equipamento especificado.

Dados do Estudante

Nome completo	
CPF	
E-mail	
Telefone	
<i>Campus</i>	
Curso	

Do Equipamento

Descrição do equipamento e acessórios	Número de patrimônio
<i>Computador Tablet - Equipamentos de TIC, Tablet, M10A 3G Lite 32GB - 10 pol. (Preto)</i>	

Observações

() Equipamento nas mesmas condições do empréstimo

() Falta de acessório:

() Equipamento com defeito:

() Outras: _____



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Gabinete da Direção-geral
Rua Avelino Antônio de Souza, nº 1730 | Bairro Nossa Senhora de Fátima | CEP: 95043-700 | Caxias do Sul – RS
Telefone: 3204 2100 www.caxias.ifrs.edu.br – E-mail: gabinete@caxias.ifrs.edu.br

O servidor responsável pelo recebimento declara que recebeu o equipamento em
devolução. Local e data: _____, ____/____/_____

Assinatura do estudante

Assinatura do Servidor responsável pela
entrega

Nome completo: _____

SIAPE: _____