**ANEXO IV – COMPROVANTE DE ENTREGA DE PRODUTOS QUÍMICOS AO ALMOXARIFADO DE QUÍMICOS DA UFGD -PROAP CAPES-APENAS PARA PRODUTOS QUÍMICOS CONTROLADOS PELA POLÍCIA FEDERAL OU EXÉRCITO.**

| Favorecido: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Proponente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Matrícula SIAPE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Programa de Pós-Graduação:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| --- |

**PRODUTOS QUÍMICOS ENTREGUES NO ALMOXARIFADO**

| **Nº NF** | **Data** | **CPF/CNPJ** | **Razão social/nome emitente** | **Valor (R$)** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL**  |  |

**Data de entrada do produto: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ \_\_\_\_\_\_**

**Data de e saída do produto \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ \_\_\_\_\_\_**

Declaro que os produtos químicos descritos na(s) nota(s) fiscal(is) acima relacionadas foram recebidos para armazenagem no Almoxarifado de Produtos Químicos da UFGD, para posterior retirada e uso pelo Favorecido do Auxílio Financeiro PROAP/CAPES, acima identificado, e que é de responsabilidade do favorecido o uso e armazenamento fora das dependências do almoxarifado.

| **Assinatura do Favorecido****\*Estudante, assinatura manuscrita, GOV.BR, Token.****\*Pesquisador, assinatura via SIPAC, GOV.BR, Token.** | **Servidor responsável pela SCPQ/DIAL/COGESP Seção de Produtos Químicos da UFGD****assinatura manuscrita (informar SIAPE) ou SIPAC**  |
| --- | --- |