**TERMO DE DOAÇÃO Nº \_\_\_\_ / 20\_\_ *(preenchido pela Biblioteca)***

Por este instrumento, eu, ......................................................................................, CPF: ...................................., endereço ..............................................................................................................., CEP: ...................................., cidade de ...................................................., UF: .........., telefone: [(.......)](https://www.google.com.br/javascript%3Avoid%280%29) ............................., entrega em doação à **UNIVERSIDADE FEDERAL DE SÃO JOÃO DEL REI**, com sede na Praça Frei Orlando, nº 170, Bairro Centro, São João del Rei/MG, inscrita no CNPJ nº **21.186.804/0001-05**, materiais de sua propriedade, sem qualquer condição preestabelecida ou encargos de qualquer natureza, transferindo-lhes desde já e irrevogavelmente, toda a posse, jus e domínio que exercia sobre os referidos bens relacionados em listagem anexa.

Estou ciente de que estes materiais poderão ou não ser incorporados ao acervo das Bibliotecas da UFSJ após uma análise das doações recebidas, feita pelos(as) bibliotecários(as) do Setor de Processamento Técnico, avaliando critérios como: pertinência, atualização, adequação ou não do material ao público-alvo das bibliotecas, condições de uso, limitação do espaço físico do acervo, entre outros.

Caso os materiais ora doados não sejam considerados de interesse da Divisão de Bibliotecas, fica o setor **autorizado** a dar destinação que julgar conveniente.

São João del-Rei/MG, ......... de ....................................de 20\_\_\_\_.

|  |  |
| --- | --- |
| Doador(a)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Donatário\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Paulo César dos Santos – Diretor da DIBIBCPF: 602.172.606-59 |
| Testemunha:Nome:CPF: | Testemunha:Nome:CPF: |