

**AUTORIZAÇÃO PARA EMPRÉSTIMOS DE INSTRUMENTOS DO DMUSI –
UFSJ**

Eu, _____

(nome do professor)

Autorizo o empréstimo do seguinte instrumento:

(especificar o modelo, o número de patrimônio ou qualquer outra marca identificadora na ausência do número do patrimônio).

Eu, _____

(nome do aluno e nº de matrícula)

Endereço _____

Telefone () _____ e e-mail _____

Assumo a responsabilidade pela manutenção do instrumento acima especificado pelo seguinte período:

(colocar; intervalo de dias ou data específica; se for apropriado, colocar horário; se não quiser especificar um horário, escreva “dentro do horário institucional da UFSJ”)

Comprometo-me a devolvê-lo nas mesmas condições em que o recebi.

São João del Rei, ____ / ____ / ____

Assinatura do professor

Assinatura do aluno