



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CAMPUS SÃO MATEUS
Rodovia BR-101 Norte, Km 58 – Litorâneo – 29932-540 – São Mateus – ES
27 3767-7000

EDITAL Nº 05/2023-DPPGE

DA CHAMADA PÚBLICA DE APOIO A AÇÕES DE PESQUISA E EXTENSÃO DO IFES - CAMPUS SÃO MATEUS

ANEXO I - TERMO DE DOAÇÃO

1. Declaração do responsável pela doação/apoio:

Eu,....., nacionalidade....., estado civil, profissão....., inscrito(a) no CPF sob o nº..... e no RG sob o nº, telefone e endereço eletrônico, (na qualidade de responsável pela doação concedida pela empresa/entidade (*))....., inscrita no CNPJ sob o nº(.....) TRANSFIRO incondicionalmente ao Instituto Federal do Espírito Santo - IFES, sob minha responsabilidade, por livre e espontânea vontade e sem quaisquer restrições quanto a efeitos patrimoniais e financeiros, todos os direitos sobre os materiais doados nesta data, bem como a plena propriedade dos bens e/ou serviços doados, conforme relação abaixo, nas condições em que se encontram. Ao aceitar a doação, o Instituto ficará autorizado a incorporar o material ao seu acervo, utilizá-lo e divulgá-lo, nos termos do Decreto nº 9.764, de 11 de abril de 2019. Após ter lido este termo de doação e tendo compreendido seus itens, confirmo a doação ao Instituto Federal do Espírito Santo.

(*)Observação: caso não seja doação concedida por pessoa jurídica, não é necessário preencher os dados da empresa/entidade.

_____, ____ de _____ de 20____.

Assinatura (Doador / Responsável pela doação)

2. Descrição da doação (descrever abaixo quais serão os itens recebidos pelo Ifes na doação declarada acima):

Tipo de apoio (conforme item 4 do edital)	Tipo de doador
() Apoio voluntário () Apoio com contrapartida	() Pessoa jurídica () Pessoa física

Descrição da doação (acrescentar mais linhas se for necessário)	Quantidade	Data da doação	Valor equivalente (R\$)

Nome da ação de pesquisa ou de extensão que se destina a doação:

.....

3. Declaração do Ifes (servidor responsável pela recepção da doação):

Eu,....., servidor(a) do Ifes, SIAPE....., lotado na unidade/campus....., declaro que os itens descritos acima foram aceitos para doação.

Local: _____, _____ de _____ de 20____.

Assinatura (Receptor)