



UNIVERSIDADE FEDERAL DO PARÁ



BIBLIOTECA DO INSTITUTO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE

TERMO DE DOAÇÃO DE MATERIAL BIBLIOGRÁFICO

Eu, _____,
Profissão _____, inscrito (a) sob o CPF nº _____,
Portador (a) do e-mail _____,
por livre e espontânea vontade DÔO à BIBLIOTECA DO INSTITUTO DE CIÊNCIAS DA SAÚDE (ICS/UFPa) materiais bibliográficos constante(s) da relação anexa, de minha propriedade, transferindo-lhe desde já e irrevogavelmente, toda a posse, jus e domínio que exercia sob os referidos bens, podendo estes materiais ter como destino: a incorporação ao acervo da BIBLIOTECA DO ICS/UFPa; a doação a outras bibliotecas integrantes do Sistema de Bibliotecas da UFPa (SIBI/UFPa), bem como às bibliotecas de outras instituições parceiras; a doação à comunidade acadêmica ou externa; ou até mesmo o descarte.

Belém, _____ de _____ de 20____.

Assinatura do (a) doador(a)