

Campinas, SP, ____ / ____ / ____

TERMO DE RECEBIMENTO DE DOAÇÃO DE BIBLIOGRAFIAS

Declaro que recebemos por meio de **DOAÇÃO** do(a) Sr.(a.) _____, documentos/
materiais bibliográficos (qtde de títulos: _____, qtde de exemplares: _____).

Os materiais recebidos serão avaliados pela equipe da Biblioteca Joel Martins, que observará as condições de conservação e de pertinência de conteúdo. Uma vez adequados conservação e pertinência, o material será incorporado às coleções da Biblioteca, caso contrário, a equipe procederá ao repasse da publicação/documento para outra Biblioteca do Sistema de Bibliotecas da UNICAMP ou para biblioteca de outras instituições, que tenha interesse pelo material.

Nome do funcionário (Biblioteca – FE)

De acordo:

Nome do(a) doador(a) por extenso

Assinatura do(a) doador(a) quando diferente do nome por extenso