



**TERMO DE CIÊNCIA
QUALIDADE TÉCNICA DE EQUIPAMENTO**

Declaro que estive junto à Secretaria de Pesquisa da Faculdade de Educação da Unicamp, com apoio do(a) servidor(a) _____, para retirada do item _____ de número de patrimônio _____.

Declaro ainda que o item supramencionado (juntamente com seus acessórios padrão) foi testado na minha presença e não apresentou avaria, desgaste ou quaisquer alterações de uso. Manifesto ciência de que o item está em total condição de uso e deverá ser entregue/devolvido em mesmas condições em data previamente acordada com Secretaria de Pesquisa da FE/Unicamp, assim como atesto ciência de desdobramentos para casos de perda, furto ou roubo ou demais fatos não previstos.

Campinas, _____

Nome:

Registro Acadêmico:

RG / CPF:

Assinatura do Pesquisador/Interessado