PODER EXECUTIVO FEDERAL

CENTR FEDERAL DE EDUCAÇÃO TECNOLÓGICO

CELSO SUCKOW DA FONSECA

FORMULÁRIO DE DESAPARECIMENTO DE BEM

1. IDENTIFICAÇÃO DO SERVIDOR ENVOLVIDO

NOME		CPF
MATRÍCULA SIAPE	CARGO	
UNIDADE DE LOTAÇÃO	UNIDADE DE EXERCÍCIO	
E-MAIL		DDD/TELEFONE ( )

2. DADOS DA OCORRÊNCIA

( ) EXTRAVIO ( ) DANO	ESPECIFICAÇÃO DO BEM ATINGIDO	Nº DO PATRIMÔNIO
DATA DA OCORRÊNCIA / /	LOCAL DA OCORRÊNCIA (LOGRADOURO, MUNICÍPIO, U.F.)	

DESCRIÇÃO DOS FATOS

Eu, _____, declaro-me ciente da descrição da ocorrência acima.

LOCAL	DATA / /
ASSINATURA	