



## TERMO DE DOAÇÃO

Eu,.....

PROFESSOR	TÉCNICO	ALUNO
FAT ( ) Outros ( )	FAT ( )	Em curso ( )
Ativa ( ) Aposentado ( )	Ativa ( ) Aposentado ( )	Ex aluno ( )

CPF/CNPJ:..... residente e domiciliado na, cidade de \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_, abaixo assinado, por este instrumento, transfiro desde já e irrevogavelmente, toda a posse, *jus* e domínio que exercia sobre os referidos bens, por livre e espontânea vontade, ao Sistema de Bibliotecas da Faculdade de Tecnologia de Alagoas- FAT, sem condições ou encargos de qualquer natureza, os materiais documentais doados nesta data, cuja relação encontra-se discriminada em anexo. Declaro ainda, ter ciência que os materiais informacionais doados serão avaliados segundo a política de seleção em vigor. Caso não sejam selecionados para compor o acervo das Bibliotecas, **AUTORIZO-O** a encaminhá-los para outras bibliotecas, bem como, descartar os materiais que não estiverem em condições de uso (danificados por motivos diversos).

Maceió, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_

---

DOADOR(A)