

TRANSFERÊNCIA DE BENS MÓVEIS
ENTRE INSTITUIÇÕES DA REDE ESTADUAL DE ENSINO

NRE DE ORIGEM:	NRE DE DESTINO:
INSTITUIÇÃO DE ENSINO (ORIGEM)	INSTITUIÇÃO DE ENSINO (DESTINO)
NOME:	NOME:
MUNICÍPIO:	MUNICÍPIO:
CÓDIGO DO MUNICÍPIO:	CÓDIGO DO MUNICÍPIO:
CÓDIGO DA UNIDADE ADMINISTRATIVA:	CÓDIGO DA UNIDADE ADMINISTRATIVA:

BEM(NS) MOVIMENTADO(S)

QUANTIDADE	ÓRGÃO		Nº PATRIMÔNIO	DESCRIÇÃO DO(S) BEM(NS)
	SEED	FUNDEPAR		

OBS: Quando se tratar de sequência numérica dos bens, poderá colocar de tanto a tanto.

Ex: 100000270776 a 100000270883.

MOTIVO DA TRANSFERÊNCIA DO BEM DO PATRIMÔNIO DO ESTABELECIMENTO: _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____		CIÊNCIA CHEFE DO NRE TOMEI CIÊNCIA E DECLARO ESTAR DE ACORDO COM O PROCEDIMENTO ADOTADO. DATA: ____/____/____. ASSINATURA (COM CARIMBO)
		DECLARAÇÃO DIREÇÃO DA INSTITUIÇÃO (ORIGEM) DECLARO SER NECESSÁRIO E ESTAR DE ACORDO COM A MOVIMENTAÇÃO DO(S) BEM(NS) ACIMA DISCRIMINADO(S). DATA: ____/____/____. ASSINATURA (COM CARIMBO)