



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul
Campus Porto Alegre

Material Bibliográfico
TERMO DE NEGOCIAÇÃO

Nome Completo da Pessoa Física ou Jurídica:

CPF ou CNPJ: _____

Está doando à **Biblioteca do Campus Porto Alegre** do Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Sul – IFRS _____ [quantidade de exemplar(es)] livro(s) e/ou periódicos constante(s) da **relação anexa**.

_____, dia _____ de _____ de _____
Local Data

Responsável pela permuta

BIBLIOTECA

Recebido por: _____

Em: ____/____/____

Biblioteca Clóvis Vergara Marques
Rua Coronel Vicente, 281 - Bairro Centro Histórico - CEP 90.030-041.
e-mail: coordenadoria.biblioteca@poa.ifrs.edu.br

