



cofen
conselho federal de enfermagem

Filiado ao conselho internacional de enfermagem - genebra

ANEXO I

		Movimentação de Material Permanente Transferência	
Data :		Número _____	
De :(Unid, Depto, Serv, Setor, Sala) _____			
Para (Unid, Depto, Serv, Setor, Sala) _____			
Nome completo do responsável pelo bem: _____			
N° de Patrimônio		Descrição(Material, Modelo, N° de Série)	
Observação			
Cedente (assinatura e carimbo)		Recebedor (assinatura e carimbo)	
Data / /		Data / /	
Ciência da Divisão de Patrimônio			
Data / /			