



## TERMO DE DOAÇÃO

Eu, \_\_\_\_\_,

nº de matrícula/RA: \_\_\_\_\_, Telefone: \_\_\_\_\_,

E-mail: \_\_\_\_\_,

declaro que, nesta data, estou promovendo a doação das obras abaixo relacionadas (anexo), de forma definitiva, irrevogável e irretratável, sem quaisquer ônus ou encargos, para a Biblioteca Central Cesar Lattes - UNICAMP.

Declaro ainda ter pleno conhecimento de que a Biblioteca dispõe de absoluta autonomia para realizar a seleção qualitativa e quantitativa das obras, podendo incorporá-las ou não ao seu acervo, permutá-las com terceiros, podendo até mesmo efetuar posterior doação a outras instituições.

Campinas, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do doador

Categoria de usuário:  Graduação  Pós-graduação  Docente Unicamp  Outro

Funcionário responsável pelo recebimento: \_\_\_\_\_



UNICAMP

**ANEXO**

Título: \_\_\_\_\_

Autor: \_\_\_\_\_

Quantidade de exemplares: \_\_\_\_\_

Título: \_\_\_\_\_

Autor: \_\_\_\_\_

Quantidade de exemplares: \_\_\_\_\_

Título: \_\_\_\_\_

Autor: \_\_\_\_\_

Quantidade de exemplares: \_\_\_\_\_

Título: \_\_\_\_\_

Autor: \_\_\_\_\_

Quantidade de exemplares: \_\_\_\_\_

Título: \_\_\_\_\_

Autor: \_\_\_\_\_

Quantidade de exemplares: \_\_\_\_\_

Título: \_\_\_\_\_

Autor: \_\_\_\_\_

Quantidade de exemplares: \_\_\_\_\_

Título: \_\_\_\_\_

Autor: \_\_\_\_\_

Quantidade de exemplares: \_\_\_\_\_

Título: \_\_\_\_\_

Autor: \_\_\_\_\_

Quantidade de exemplares: \_\_\_\_\_

Título: \_\_\_\_\_

Autor: \_\_\_\_\_

Quantidade de exemplares: \_\_\_\_\_

Título: \_\_\_\_\_

Autor: \_\_\_\_\_

Quantidade de exemplares: \_\_\_\_\_

Título: \_\_\_\_\_

Autor: \_\_\_\_\_

Quantidade de exemplares: \_\_\_\_\_