



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**  
**INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO**  
**CAMPUS SÃO MATEUS**  
Rodovia BR-101 Norte, Km 58 – Litorâneo – 29932-540 – São Mateus – ES  
27 3767-7000

**EDITAL Nº 01/2024-DPPGE**

CHAMADA PÚBLICA DE APOIO A AÇÕES DE PESQUISA E EXTENSÃO DO IFES - CAMPUS SÃO MATEUS

**ANEXO I - TERMO DE DOAÇÃO**

**1. Declaração do responsável pela doação/apoio:**

Eu,....., nacionalidade....., estado civil ....., profissão....., inscrito(a) no CPF sob o nº..... e no RG sob o nº ....., telefone ..... e endereço eletrônico ....., (na qualidade de responsável pela doação concedida pela empresa/entidade **(\*)**)....., inscrita no CNPJ sob o nº ..... ) TRANSFIRO incondicionalmente ao Instituto Federal do Espírito Santo - IFES, sob minha responsabilidade, por livre e espontânea vontade e sem quaisquer restrições quanto a efeitos patrimoniais e financeiros, todos os direitos sobre os materiais doados nesta data, bem como a plena propriedade dos bens e/ou serviços doados, conforme relação abaixo, nas condições em que se encontram. Ao aceitar a doação, o Instituto ficará autorizado a incorporar o material ao seu acervo, utilizá-lo e divulgá-lo, nos termos do Decreto nº 9.764, de 11 de abril de 2019. Após ter lido este termo de doação e tendo compreendido seus itens, confirmo a doação ao Instituto Federal do Espírito Santo.

**(\*)Observação:** caso não seja doação concedida por pessoa jurídica, não é necessário preencher os dados da empresa/entidade.

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura (Doador / Responsável pela doação)

**2. Descrição da doação** (descrever abaixo quais serão os itens recebidos pelo Ifes na doação declarada acima):

<b>Tipo de apoio</b> (conforme item 4 do edital)	<b>Tipo de doador</b>
( ) Apoio voluntário ( ) Apoio com contrapartida	( ) Pessoa jurídica ( ) Pessoa física

Descrição da doação (acrescentar mais linhas se for necessário)	Quantidade	Data da doação	Valor equivalente (R\$)

Nome da ação de pesquisa ou de extensão que se destina a doação:

.....

**3. Declaração do Ifes** (servidor responsável pela recepção da doação):

Eu,....., servidor(a) do Ifes, SIAPE....., lotado na unidade/campus....., declaro que os itens descritos acima foram aceitos para doação.

Local: \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura (Receptor)