



**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 09/2022-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):

Tipo de apoio (conforme item 4 do edital)	Tipo de doador		
( ) 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)