

TERMO DE DOAÇÃO

Eu, _____ (nome completo),
portador(a) do documento (RG ou CPF) _____, residente
na _____, na cidade de
_____, estado _____,
país _____, concedo ao **centro de memória e pesquisa “História da
Alfabetização, Leitura, Escrita e dos Livros Escolares – Hisales” (FaE/UFPel)** o seguinte material
descrito abaixo, declarando que entendo que a presente autorização é dada em caráter gratuito
para fins de pesquisa acadêmica e para utilização em exposições e atividades afins.

Assinatura do(a) doador(a)

_____, _____ de _____ de _____.

CONTATOS DO(A) DOADOR(A)

E-mail: _____

Telefone: _____

Cidade: _____

Material recebido por _____