

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE UTILIZAÇÃO DE ESPAÇOS NO CEN/UnB

Nome: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: _____ Telefone: _____

Sala	Dia da Semana	Data	Hora/Entrada	Hora Saída

obs.: é OBRIGATÓRIA a presença do(a) docente durante todo o período da reserva nos seguintes espaços: TEATRO, BT-34 e BT-16

Descrição dos objetivos do trabalho/disciplina/projeto ao qual a reserva está sendo solicitada: _____

Nome do docente responsável: _____

Assinatura do docente responsável: _____

** acompanhada do carimbo da secretaria/coordenação autorizando a liberação do espaço*

TERMO DE COMPROMISSO

Comprometo-me a zelar pela manutenção e limpeza do espaço, integridade dos materiais e equipamentos disponíveis, responsabilizando-me por solicitar à portaria o registro de entrada e saída da respectiva sala nos horários especificados acima.

Nome do solicitante: _____

Assinatura do solicitante: _____

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE UTILIZAÇÃO DE ESPAÇOS NO CEN/UnB

Nome: _____ Data: ____/____/____

Matrícula: _____ Telefone: _____

Sala	Dia da Semana	Data	Hora/Entrada	Hora Saída

obs.: é OBRIGATÓRIA a presença do(a) docente durante todo o período da reserva nos seguintes espaços: TEATRO, BT-34 e BT-16

Descrição dos objetivos do trabalho/disciplina/projeto ao qual a reserva está sendo solicitada: _____

Nome do docente responsável: _____

Assinatura do docente responsável: _____

** acompanhada do carimbo da secretaria/coordenação autorizando a liberação do espaço*

TERMO DE COMPROMISSO

Comprometo-me a zelar pela manutenção e limpeza do espaço, integridade dos materiais e equipamentos disponíveis, responsabilizando-me por solicitar à portaria o registro de entrada e saída da respectiva sala nos horários especificados acima.

Nome do solicitante: _____

Assinatura do solicitante: _____