



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE

FORMULÁRIO DE RESERVA DE DEPENDÊNCIAS PARA EVENTOS
ACADÊMICOS

Prezado Diretor,

Eu, _____, e-mail para contato: _____ e telefone para contato: _____ solicito o uso das seguintes dependências

SALÃO NOBRE

AUDITÓRIO 1

AUDITÓRIO 2

para uso no evento _____, no (s) seguinte (s) dia (s) e horário (s): _____, do qual **apresento a programação e as características no documento anexo.**

Durante o período em que estiver de posse da chave ou utilizando as instalações solicitadas, declaro-me responsável pelas mesmas, comprometendo-me respeitar o regulamento contido na Circular nº 003/2010 e a assinar o livro de controle de chaves.

Niterói, _____ de _____ de _____.

Assinatura do requerente ou representante