Oficio nº /2023

Eu, (nome), inscrito no CPF (número), telefone(s) de contato (número de telefone), endereço de e-mail (e-mail institucional), residente na (endereço), representante da Instituição organizadora (nome da instituição), CNPJ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicito a **reserva do auditório** do CEFET-MG, Campus Leopoldina.

Data(s): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Solicitação: ( ) única ( ) semanal

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Horário Solicitado | Segunda | Terça | Quarta | Quinta | Sexta | Sábado |
| 07:00-08:00 |  |  |  |  |  |  |
| 08:00-09:00 |  |  |  |  |  |  |
| 09:00-10:00 |  |  |  |  |  |  |
| 10:00-11:00 |  |  |  |  |  |  |
| 11:00-12:00 |  |  |  |  |  |  |
| 12:00-13:00 |  |  |  |  |  |  |
| 13:00-14:00 |  |  |  |  |  |  |
| 14:00-15:00 |  |  |  |  |  |  |
| 15:00-16:00 |  |  |  |  |  |  |
| 16:00-17:00 |  |  |  |  |  |  |
| 17:00-18:00 |  |  |  |  |  |  |
| 18:00-19:00 |  |  |  |  |  |  |
| 19:00-20:00 |  |  |  |  |  |  |
| 20:00-21:00 |  |  |  |  |  |  |
| 21:00-22:00 |  |  |  |  |  |  |

Instituição: Pública ( ) Filantrópica ( ).

Nome e descrição do evento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Capacidade do auditório: 150 lugares. Estimativa de Participantes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Haverá *Coffee Break* no Hall? Sim ( ) Não ( )

Declaro conhecer e estar de acordo com as **Normas para Utilização do Auditório CEFET-MG, campus Leopoldina (Resolução 02/2017, de 02 de outubro de 2017)** e, ainda, na condição de responsável(eis) pelo evento, estou ciente de que:

* O evento só poderá acontecer **após a autorização** e enquanto durar a mesma;
* O espaço reservado destina-se **exclusivamente** ao fim solicitado;
* Utilizar **exclusivamente** o espaço solicitado na reserva;
* Devo cumprir rigorosamente os horários de início e de término da reserva;
* A Coordenação de Administração ou a Diretoria do CEFET-MG - *Campus* Leopoldina poderá suspender temporariamente o uso do espaço, de acordo com as necessidades institucionais;
* Não é permitido afixar fitas adesivas, fitas crepes ou similares, em nenhum local;
* Não é permitido nenhum tipo cobrança financeira seja para acesso ou participação do evento;
* Não é permitida a entrada e o consumo de alimentos e bebidas pela plateia no interior do auditório;
* O evento deve respeitar a capacidade limite de ocupação do auditório;
* Eventos institucionais têm prioridade de utilização e ficam dispensados do prazo de agendamento.
* O estacionamento do campus será liberado durante a atividade apenas para o responsável pela ação proposta.

Alguma solicitação adicional (opcional) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Leopoldina/MG, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 Assinatura do Solicitante