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 (nome da instituição), CNPJ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, solicito a **reserva do espaço poliesportivo** do CEFET-MG, Campus Leopoldina.

Espaço solicitado: ( ) Ginásio ( ) Piscina ( ) Campo de Futebol ( ) Quadra ( ) Quadra de areia.

Data(s) do(s) evento(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 |  |  |  |  |  |  |
| 18:10-20:10 |  |  |  |  |  |  |
| 20:10 – 20:20 | Entrega da chave na portaria | | | | |  |
| 20:20-22:20 |  |  |  |  |  |  |
| 22:20 – 22:30 | Entrega da chave na portaria | | | | |  |

Instituição: Pública ( ) Privada sem fins lucrativos ( ) Filantrópica ( ).

Declaro conhecer e estar de acordo com as Normas para Utilização do Espaço Esportivo do CEFET-MG, campus Leopoldina (Resolução 01/2021, de 30 de junho de 2021) e, ainda, na condição de responsável(eis) pelo grupo que fará uso das dependências do Espaço Esportivo, estou ciente de que:

* Devo estar presente no local, dia e horário agendado;
* O uso só poderá acontecer **após a autorização** e enquanto durar a mesma;
* Devo estar presente durante todo o período da reserva e, se por qualquer motivo isto não ocorrer, esta autorização ficará sem efeito e será recolhida pelo agente fiscalizador;
* 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 da atividade.
* O estacionamento do campus será liberado durante a atividade apenas para o responsável pela ação proposta.

Como segundo responsável indico:

Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone 01: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone 02: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Assinatura do Solicitante

Anexo do Oficio nº /2023 - Lista de usuários

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome (Legível)** | **CPF/RG** | **Data de Nascimento** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |