



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CENTRO TECNOLÓGICO DA UFES

Termo de Responsabilidade II – Auditório do CT-1-Solicitante de outros Centros
O documento poderá ser impresso e entregue pessoalmente ou anexo na solicitação on-line

Favor rubricar a primeira página

Dados do Solicitante

NOME	
TELEFONE	
SETOR	
CPF/MATRÍCULA	

Dados da Reserva

DATA DE INÍCIO	
HORÁRIO	
DATA DE FIM	
HORÁRIO	

Finalidade

--

Autorização da retirada da chave

NOME	
CPF	
SETOR	
TELEFONE	

Declaro que está sob minha responsabilidade fiscalizar os recursos incluindo cadeiras, mesas e equipamentos, zelando para que sejam utilizados para seus respectivos fins, o que inclui: **Não ser permitida a entrada de comidas e bebidas no auditório do CT-1.**Fazer o uso correto da iluminação e equipamentos como computadores, projetores e ar



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CENTRO TECNOLÓGICO DA UFES

condicionado. Observar a manutenção da limpeza e organização evitando alterar a disposição de mesas e cadeiras; preservando o auditório para o próximo que for utilizar. Certificar que ao sair o auditório ficou devidamente trancado com as luzes e equipamentos desligados, sendo a chave entregue imediatamente a Secretaria do Centro Tecnológico. Avisar a secretaria geral quaisquer problemas encontrados antes, durante e depois de seu uso, de modo a não comprometer seu uso no futuro. Estou ciente que ao retirar e ao devolver as chaves do auditório será feito um check-list no local. Tenho conhecimento e aceito cumprir as orientações e regulamento sobre a utilização do auditório do Centro Tecnológico, responsabilizando-me pela reparação de todos os danos que nele possam ocorrer durante meu uso.

Vitória, _____ de _____ de 20_____

Assinatura e Carimbo
Professor Solicitante

Assinatura e Carimbo
Diretor do Centro Solicitante



Universidade Federal do Espírito Santo

Avenida Fernando Ferrari, 845 Goiabeiras – Centro Tecnológico da UFES – CEP:29075910

+55 (27) 4009.2640 / 2685/2656/2655

www.ct.ufes.br