



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
DIREÇÃO - CENTRO DE CIÊNCIAS EXATAS

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, _____ (Solicitante),
solicito reserva do espaço do auditório PROFESSOR AILTON PEDREIRA DA SILVA – CCE no
período de ____ / ____ / ____ para _____
_____ (finalidade).

Declaro conhecer, aceitar e cumprir as orientações e o regulamento sobre a utilização do espaço,
a fim de garantir a conservação das instalações físicas, mobiliário e equipamentos ;
responsabilizando-me pela utilização e pela reparação dos danos que nele possam ocorrer.

*** O organizador-solicitante-responsável pelo evento deverá providenciar material de apoio/higiene pessoal: papel toalha, papel higiênico e outros), água potável, copos descartáveis e outros itens durante o período do evento.**

Data: _____ de _____ de _____ .

Ciente / Assinatura e Carimbo do solicitante
(Imprimir e entregar no Centro de Ciências Exatas ou tramitar via lepisma)