

### 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.**

### TERMO DE VISTORIA

Declaramos para os fins de comprovação que realizamos a vistoria do auditório do CCE, o qual será  
utilizado no(s) dia(s) \_\_\_\_\_, no(s) horário(s) \_\_\_\_\_  
recebendo o espaço em perfeitas condições para utilização.

Declaramos ainda que nos responsabilizamos pelos danos que possam ocorrer e estamos cientes sobre as  
orientações e regulamento do Auditório Professor Ailton Pedreira da Silva.

Condições das instalações:

Observações:

- ( ) Poltronas
- ( ) Mesa de honra
- ( ) Púlpito
- ( ) Sonorização
- ( ) Iluminação
- ( ) Audiovisual
- ( ) Climatização
- ( ) Sanitários

---

**Assinatura Digital Solicitante**