SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL

MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA**

**CENTRO TECNOLÓGICO**

**SECRETARIA ADMINISTRATIVA**

CAMPUS UNIVERSITÁRIO REITOR JOÃO DAVID FERREIRA LIMA - TRINDADE

CEP: 88040-900 - FLORIANÓPOLIS - SC

TELEFONES: (48) 3721-9339 – (48) 3721-9340 – (48) 3721-9343

E-mail: secretaria.ctc@contato.ufsc.br

SOLICITAÇÃO DE REALIZAÇÃO DE EVENTOS

**(FAVOR PREENCHER COM LETRA DE FORMA)**

DADOS DO ESTUDANTE

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome: | | Matrícula: |
| CPF: | Curso: | Centro: |
| Telefone: | Email: | |
| **Estou ciente e de acordo com todas as normas estipuladas pelo Centro Tecnológico**  Assinatura do Solicitante:  Data / / | | |

SOLICITAÇÃO

|  |
| --- |
| Título do Evento: |
| Data de início e término do evento: |
| Hora de início e término do evento: |
| Local de realização do evento: |
| Número estimado de participantes: |

USO INTERNO – Direção do Centro Tecnológico

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Manifestação da Direção do Centro Tecnológico | Favorável | Sim ( ) | Não ( ) |
| Justificativa: | | | |
| Assinatura e Carimbo da Direção do Centro:  Data: / / \_ | | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

USO INTERNO – Secretaria de Segurança Institucional

|  |
| --- |
| RECEBIDO / / Responsável: |
| ANÁLISE / / DEFERIDO ( ) INDEFERIDO ( )  Manifestação:  Responsável: |