

**Solicitação de Ocupação de Espaço Físico no Centro Tecnológico**

**CTC/ UFSC**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estudante do curso de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ venho por meio desta solicitar a autorização do Coordenador de Espaço Físico do Centro Tecnológico/UFSC, para realizar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(descrever a finalidade do uso do espaço) no espaço físico abaixo:

Espaço físico solicitado:

( ) Sala de Aula

( ) Hall da Portaria do CTC

Data e horário da ocupação do espaço físico:

|  |  |
| --- | --- |
| Dia | Horário  |
| \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | Das\_\_\_\_\_\_ horas até às \_\_\_\_\_\_ horas |
| \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | Das\_\_\_\_\_\_ horas até às \_\_\_\_\_\_ horas |
| \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ | Das\_\_\_\_\_\_ horas até às \_\_\_\_\_\_ horas |

Florianópolis, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

Telefone para contato:

|  |  |
| --- | --- |
| Deferido ( )Espaço a ser utilizado:  | Indeferido ( ) Motivo:  |