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

DADOS DO ESTUDANTE SOLICITANTE

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nome: | | | Matrícula: |
| CPF: | Curso: | Centro: | |
| Telefone: | Email: | | |
| Estou ciente e de acordo com todas as normas estipuladas pelo Centro Tecnológico - CTC de **manutenção, segurança, limpeza e recolhimento de lixo antes do início das atividades do dia seguinte**. Qualquer dano constatado no local utilizado, e/ou equipamentos/móveis dos mesmos, será ressarcido/reposto ao CTC/UFSC pelo solicitante.  Data: / / Assinatura solicitante: | | | |

SOLICITAÇÃO

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

USO INTERNO – Direção do Centro Tecnológico

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Manifestação da Direção do Centro Tecnológico: |  |  |  |
| ( ) Autorizado com a anuência da Secretaria de Segurança Institucional, conforme abaixo. Não estender o evento após as 24h00. Se as regras não forem cumpridas um próximo evento não será autorizado. ( ) Não Autorizado. | | | |
| Data: / / Assinatura Direção do Centro: | | | |

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

USO INTERNO – Secretaria de Segurança Institucional

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