Universidade Federal de São João del-Rei

CONDI – UFSJ
Parecer Nº 001/2022
Aprovada em 23/03/2022

ANEXO II

Resolução CONDI/UFSJ nº 001, de 23 de março de 2022

Formulário de Requisição de Espaços Físicos nos *campi:* CSL, CAP e CCO

(Incisos VI, VII e VIII do Art. 5º)

Universidade Federal de São João del-Rei

REQUISIÇÃO DE ESPAÇO FÍSICO DO *CAMPUS*:_____

(Destinar este formulário à Unidade Gerenciadora competente com antecedência mínima de 03 dias úteis ao início do objeto pleiteado e aguardar manifestação)

IDENTIFICAÇÃO DO REQUISITANTE:

Nome/razão social: _____

CPF/CNPJ: _____

Telefone e *e-mail* para contato: _____

( ) Comunidade universitária. Vinculação: _____

( ) Comunidade externa.

IDENTIFICAÇÃO DO DOCENTE RESPONSÁVEL:

Nome: _____

ESPAÇO REQUISITADO (descrever e assinalar quantos forem necessários):

( ) Espaço não edificado (estacionamentos ou pátios).

Qual/Quais? _____

( ) Sala de aula*.

Qual/Quais? _____

*Se necessário, solicitar a utilização de equipamentos audiovisuais à Unidade Gerenciadora responsável.

( ) Outro.

Qual/Quais? _____

OUTRAS REQUISIÇÕES (assinalar quantas forem necessárias):

( ) Afixação de material impresso nos murais. Onde? _____

( ) Instalação de stands, tendas ou similares. Onde? _____

( ) Exposição de produtos e/ou serviços. Onde? _____

DESCRIÇÃO DO OBJETO (FINALIDADE DO EVENTO OU DA DIVULGAÇÃO):

PERÍODO DE USO REQUERIDO (DATAS E HORÁRIOS):

Em caso de eventos e divulgações:

QUANTITATIVO E ESPECIFICAÇÃO DE PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS:

QUANTITATIVO DE PÚBLICO ESPERADO:

Em caso de reserva para prática desportiva em grupo (quadra poliesportiva, campos de futebol ou pista de atletismo):

QUANTITATIVO DE PARTICIPANTES:

PRÉ-CÁLCULO DO VALOR DA TAXA DE UTILIZAÇÃO: R$

SOLICITAÇÃO DE REDUÇÃO/ISENÇÃO DE TAXA:

Manifesto ciência dos termos da Resolução CONDI/UFSJ nº 001, de 23/03/2022, precipuamente em relação à limpeza dos espaços utilizados e adjacências bem como o zelo por sua integridade, sob pena de responder nas esferas competentes por dano ao patrimônio público.

_____, _____
Local, data

_____
Assinatura do requisitante

_____
Assinatura do docente responsável

De preenchimento da Unidade Gerenciadora:

Data de recebimento:

Encaminhamento para instância superior?

Deferimento total/parcial:

Indeferimento:

Cálculo da taxa de utilização: