



## Termo de Solicitação/Responsabilidade de salas de aula da FEAAC

ANTES DE PREENCHER, LEIA COM ATENÇÃO AS ORIENTAÇÕES

As solicitações para uso das salas de aula deverão primeiramente ser encaminhadas à respectiva coordenação, de graduação ou pós-graduação, ou ao respectivo departamento, para análise de disponibilidade, e posteriormente à Diretoria da FEAAC, para autorização definitiva.

Obrigatoriamente, as solicitações deverão ser enviadas com antecedência mínima de 2 dias úteis.

As solicitações deverão ser realizadas por SERVIDOR (docente ou técnico-administrativo), mediante preenchimento de SIAPE, e assinatura deste formulário, lembrando que a responsabilidade pelo uso da sala será do servidor solicitante. Os alunos não poderão ser responsáveis pelas solicitações.

Em caso de solicitações de outras unidades acadêmicas/administrativas da UFC, é necessário documento com assinatura do Diretor ou autoridade máxima da Unidade.

Este formulário se configura como um TERMO DE RESPONSABILIDADE. Ao assiná-lo você se compromete a zelar pelo espaço solicitado e responder por perdas e danos causados durante o período solicitado.

É responsabilidade do solicitante verificar com antecedência se os equipamentos estão funcionando, pois não dispomos de suporte fora do horário comercial (08h a 17h).

Não será permitida a fixação de cartazes, avisos, faixas e banners nas paredes internas e externas.

Em caso de cancelamento ou alteração da reserva, entrar em contato com a coordenação/departamento que disponibilizou o uso da sala.

Em caso de dúvidas, entrar em contato com o setor de Infraestrutura da FEAAC, nos telefones: 3366-7794/7791.

**\* Campos de preenchimento obrigatório.**

Sala de Aula: \*

---

Servidor responsável (docente ou técnico-administrativo): \*

---

SIAPE: \*

---

Lotação: \*

---

Telefone: \*

---

Nome do interessado que irá utilizar o espaço: \*

---

O interessado pertence a alguma entidade estudantil (centro acadêmico, empresa júnior, grupo de estudo, PET etc)? Caso afirmativo, qual? \*

---

Datas (dd/mm/aaaa) e horários (hh:mm): \*

---

Finalidade: \*

---

Endereço de e-mail e telefone: \*

---

Comprometo-me a respeitar as normas de uso da sala de aula. Declaro estar ciente de que serei responsabilizado pelo não cumprimento destas e por quaisquer danos causados e, ainda, ser motivo de indeferimento de futuras solicitações.

---

Assinatura do Servidor responsável