|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PREFEITURA DA UENF** | | | | | | | | | | | | | | | http://www.uenf.br/portal/cache/4/f43690acd9bdf6268a1fd4711078d9ef.jpg | | |
| **Formulário para Agendamento de Espaços Coletivos** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Identificação do Solicitante** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nome: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CPF: | | | | | | | Matrícula ou ID Funcional: | | | | | | | | | | |
| Curso ou Lotação: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| E-mail: | | | | | Ramal: | | | | | Celular: | | | | | | | |
| **Dados do Evento** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Título: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Instituição Promotora: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Número de Pessoas Esperado: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Observações: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Espaço(s) a Ser(em) Reservado(s)** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Data** | **Quadra 1 (Reitoria)** | | **Quadra 2 (CCH)** | | **Campo de futebol society** | | | **Quadra de areia** | | | **Gramado** | | **Piscina** | | | **Outros\*** | |
| Horário | | Horário | | Horário | | | Horário | | | Horário | | Horário | | | Horário | |
| Início | Fim | Início | Fim | Início | Fim | | Início | Fim | | Início | Fim | Início | Fim | | Início | Fim |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  | |  |  |
| **Outros\*** |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| NORMAS DE UTILIZAÇÃO   * horário de utilização de quadras: 08 até 22 horas; horário de utilização para outras atividades: 08 até 24 horas; * caso haja desistência da reserva, o responsável deverá comunicá-la imediatamente, por escrito, à Prefeitura da UENF; se a desistência não for comunicada, o responsável receberá uma advertência, por escrito, da Prefeitura da UENF; no caso de reincidência, o responsável não estará autorizado a formalizar novas reservas; * quando da realização de eventos, como confraternizações, o solicitante deverá observar e respeitar a legislação específica sobre eventos nos níveis municipal, estadual e federal, e providenciar autorizações pertinentes; * quando da realização de eventos, o solicitante deverá, em caso de exigência da legislação, manter equipes de: brigada contra incêndios, limpeza, segurança e serviço médico; a responsabilidade pela segurança e bem estar dos participantes do evento é de responsabilidade de seus organizadores; * quando da realização de eventos, o solicitante deverá assumir total responsabilidade, quanto ao pagamento e recolhimento de quaisquer tributos Federais, Estaduais e Municipais, correspondente a taxas de Alvará Eventual, taxas de Fiscalização Sanitária e de Higiene, Imposto sobre Serviço de Qualquer Natureza - ISSQN, que incidam ou venham a incidir sobre a realização do evento, bem como as quantias devidas em decorrência da legislação de direitos autorais e artísticos, devidos ao Escritório Central de Arrecadação e Distribuição – ECAD; * danos causados ao patrimônio são de responsabilidade do solicitante; * desaparecimento de bens é de responsabilidade do solicitante; * quando da realização de eventos, o solicitante deverá obedecer à capacidade dos espaços; * os espaços reservados deverão ser entregues limpos e organizados, após o uso; e em caso de eventos, até às 24 horas do dia reservado. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Declaro que li e estou de acordo com as Normas de Utilização contidas neste formulário. | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Campos dos Goytacazes, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Solicitante | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Recepção da Solicitação***  Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_  Servidor:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | Deferido Indeferido | | | | | | Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Prefeito da UENF | | | | | | | | |