



PREFEITURA DA UENF

RESERVA DO CENTRO DE CONVENÇÕES PARA COMUNIDADE UNIVERSITÁRIA

Identificação do Solicitante

Nome:

CPF:

ID Funcional:

Lotação:

E-mail:

Ramal:

Celular:

Dados do Evento

Título:

Instituição Promotora:

Número de Pessoas Esperado:

Observações:

Espaço(s) a Ser(em) Reservado(s)

Data			Anfiteatro Principal		Anfiteatro Nº.1		Anfiteatro Nº.2		Anfiteatro Nº.3		Anfiteatro Nº.4		Cinema	
			Horário		Horário		Horário		Horário		Horário		Horário	
Dia	Mês	Ano	Início	Fim	Início	Fim	Início	Fim	Início	Fim	Início	Fim	Início	Fim

Espaço(s) de Apoio a Ser(em) Reservado(s)

Local													Sim	Não
Cozinha														
Camarins														
Foyer														

Declaro que li e estou de acordo com as "Normas de utilização do centro de convenções da Universidade Estadual do Norte Fluminense Darcy Ribeiro".

Campos dos Goytacazes, ___/___/___

Assinatura do Solicitante

Recepção da Solicitação

Data: ___/___/___

Servidor: _____

Deferido

Indeferido

Data: ___/___/___

Prefeito da UENF