

SOLICITAÇÃO DE USO DE SALA DO BLOCO C DA EESC NO HORÁRIO NOTURNO

Atividade (ex: disciplina x, reunião y, monitoria z etc.): _____

Justificativa acadêmica: _____

Capacidade solicitada: _____ lugares

Dia e horário da atividade: ____/____/____; Início ____h__min ; Término ____h__min

Evento com cobrança de taxa/investimento? () Sim ; () Não

Professor responsável: _____

nº USP: _____ Telefone: _____ E-mail: _____

Responsável presente na atividade: _____

nº USP: _____ Telefone: _____ E-mail: _____

O responsável se compromete a:

- Usar a sala exclusivamente para os fins solicitados;
- Zelar pelo uso correto dos patrimônios disponíveis na sala;
- Após o uso: Desligar o projetor e ar condicionado, deixando os respectivos controles na mesa do Professor; deixar as carteiras/mesas/cadeiras organizadas e limpas, deixar os cabos conectados conforme encontrados e desligar os ventiladores, computador e as lâmpadas da sala;

São Carlos, ____ de _____ de _____.

Professor responsável

Responsável presente na atividade

Para uso da Administração

- () Autorizamos o uso
- () Não autorizamos o uso

Diretoria da EESC

Sala reservada pelo Serviço de Graduação: