**REQUISIÇÃO SALA DE AULA**

Horário para uso das 9h00 às 22h30

A reserva só será confirmada após a manifestação da chefia.

**DADOS DA UTILIZAÇÃO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**
**Nome/número da(s) sala(s):** ……………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………

Período: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Horário: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Nome do Evento/Objetivo da Utilização: …….....................................................................................................

............................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................

**Audiovisual:** ( ) microfone ( ) multimídia ( ) notebook

**DADOS DO REQUISITANTE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Requisitante: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Nº USP ……………………………………… Categoria: ( ) docente ( ) discente ( ) funcionário

Setor/Unidade: …………………………………………………………………………………………………………………………………………..…

Ramal: …………………………………………………….… Celular: ………...………….……….……………………………………………..……

E-mail:.................................................................................................................................................................

**Termo de responsabilidade:** Responsabilizamo-nos financeiramente por eventuais danos causados aos espaços e equipamentos requisitados do Departamento de História.

São Paulo, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do requisitante

**CHEFIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

( ) DEFERIDO ( ) INDEFERIDO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

**PARA USO DA SECRETARIA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Agendado em \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Por \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_