



UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
 FACULDADE DE FILOSOFIA, LETRAS E CIÊNCIAS HUMANAS
 Departamento de História

Av. Prof. Lineu Prestes, 338 – Telefones: (11) 3091-3760 / 3732 – FAX: (11) 3032-2314
 CEP 05508-900 – São Paulo – SP - E-mail: flh@usp.br

REQUISIÇÃO SALA DE AULA
 (Horário para uso das 9h00 às 22h30)

Sala _____

Requisitante: _____
 Endereço: _____
 Telefone: _____
 Período de utilização: De ____/____/____ à ____/____/____
 Horário de Início: _____ Término: _____
 Objetivo da Utilização: _____

Termo de responsabilidade: Responsabilizamos-nos financeiramente por eventuais danos causados à Sala requisitada, bem como aos equipamentos solicitados.

São Paulo, _____ de _____ de 20__.

<p>Requisição agendada:</p> <p>Por: _____ <small>(Nome)</small></p> <p>Data: ____/____/____.</p>
--

 Assinatura do requisitante
 RG:

<p>Para uso do CAPH</p> <p><input type="checkbox"/> microfone</p> <p><input type="checkbox"/> multimídia</p> <p><input type="checkbox"/> notebook</p>

De acordo:

SP ____/____/____

 o da chefia Carimb

ZELADORIA

VIGILÂNCIA

Recebi da Secretaria do Dep. de História cópia da requisição do Anfiteatro. Deverá o Sr. Zelador do Prédio ou quem por ele indicado, vistoriar se o mesmo está sendo entregue nas condições em que foi recebido pelo requisitante.

Recebi da Secretaria do Dep. de História cópia da requisição do Anfiteatro. Deverá o Sr. Zelador do Prédio ou quem por ele indicado, vistoriar se o mesmo está sendo entregue nas condições em que foi recebido pelo requisitante.

Visto do zelador: _____

Visto do vigilante: _____

Data: ____/____/____

Data: ____/____/____