



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA
CENTRO TECNOLÓGICO
SECRETARIA ADMINISTRATIVA
CAMPUS UNIVERSITÁRIO REITOR JOÃO DAVID FERREIRA LIMA - TRINDADE
CEP: 88040-900 - FLORIANÓPOLIS - SC
TELEFONES: (48) 3721-9339 - (48) 3721-9340 - (48) 3721-9343
E-mail: secretaria.ctc@contato.ufsc.br

**Solicitação de Ocupação de Espaço Físico no Centro Tecnológico
CTC/ UFSC**

DADOS DO ESTUDANTE SOLICITANTE

Nome:		Matrícula:
CPF:	Curso:	Centro:
Telefone:	Email:	

Venho por meio desta solicitar a autorização do Coordenador de Espaço Físico do Centro Tecnológico/UFSC, para realizar _____

(descrever a atividade) no espaço físico abaixo, e declaro que nenhuma taxa ou valor financeiro será cobrado dos participantes deste evento.

Espaço físico solicitado:

() Sala de Aula.

() Hall Interno da Portaria do CTC.

Data e horário da ocupação do espaço físico:

___/___/___ Das ___ horas até às ___ horas

___/___/___ Das ___ horas até às ___ horas

___/___/___ Das ___ horas até às ___ horas

Estou ciente e de acordo com todas as normas estipuladas pelo Centro Tecnológico de **manutenções, segurança e limpeza**. Qualquer dano constatado no local utilizado e/ou equipamentos e móveis dos mesmos será ressarcido/reposto à Direção do CTC/UFSC pelo solicitante.

Data: ___/___/___ Assinatura solicitante: _____

USO INTERNO - Direção do Centro Tecnológico

Deferido () Espaço a ser utilizado:	Indeferido () Motivo:
---	---------------------------