



FACULDADE DE FILOSOFIA E CIÊNCIAS HUMANAS
UNIVERSIDADE FEDERAL DE MINAS GERAIS

Formulário para solicitação de autorização de eventos e reserva de espaços comuns

Responsável			
Vínculo	<input type="checkbox"/> Estudante*	<input type="checkbox"/> Servidor docente**	<input type="checkbox"/> Servidor técnico-administrativo
Setor/curso			
E-mail		Telefone	

* Estudantes devem apresentar a concordância de seu colegiado de graduação, programa de pós-graduação ou do Diretório Acadêmico da Fafich, conforme a natureza do evento proposto.

** Docentes devem apresentar a concordância de seu departamento ou de colegiado de curso, conforme a natureza do evento.

Nome do evento			
Tipo de evento		Nº de pessoas (previsto)	
Data: entre os dias		e	
		Horário: das	
		às	
		horas	
Local do evento	<input type="checkbox"/> 1º andar: hall de entrada	<input type="checkbox"/> 1º andar: frente do Auditório Carangola	<input type="checkbox"/> 1º andar: frente do Auditório Sônia Viegas
	<input type="checkbox"/> 2º andar: hall de entrada	<input type="checkbox"/> 3º andar: hall principal	<input type="checkbox"/> Arena da Fafich

- [] Responsabilizo-me pela conservação do espaço, bem como das áreas verdes do local.
- [] Estou ciente de que o evento não poderá prejudicar as atividades acadêmicas e administrativas da universidade, sob o risco de seu cancelamento imediato.
- [] Comprometo-me a não exceder o número de participantes previsto neste formulário, e responsabilizo-me pelas consequências decorrentes em caso de descumprimento.
- [] Comprometo-me a manter as atividades do evento no(s) local(is) previsto(s) neste formulário, e responsabilizo-me pelas consequências decorrentes em caso de descumprimento.

_____ Solicitante (assinatura)		
_____ Concordância do Colegiado, PPG, Departamento ou DA (discentes e docentes)		_____/_____/_____ Data
_____ Diretoria da Fafich	<input type="checkbox"/> Deferido <input type="checkbox"/> Indeferido	_____/_____/_____ Data