**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE USO DA SALA 323 NO CAMPUS CCHS**

**NOME DO SOLICITANTE:**

**UNIDADE/DEPARTAMENTO/SETOR:**

**ENDEREÇO ELETRÔNICO:**

**TELEFONE PARA CONTATO:**

**DATA PARA AGENDAMENTO:**

**HORÁRIO DA ATIVIDADE:**

**TIPO DE ATIVIDADE:**

Autorizado o uso da Sala 323 conforme solicitação. As chaves deverão ser retiradas na Portaria e devolvidas no mesmo local ao final da atividade. O uso de equipamentos na sala é de responsabilidade do solicitante. A sala deverá ser devolvida nas mesmas condições em que foi emprestada.

A presente solicitação, quando autorizada, será encaminhada pela Secretaria do ICH à Portaria e é documento necessário para a retirada das chaves.

Pelotas, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de