

REQUISIÇÃO PARA UTILIZAÇÃO DO CENTRO DE INTEGRAÇÃO UNIVERSITÁRIA – CIUNI

Preencher e entregar 1(uma) via impressa e assinada pelo responsável na PRAEC

FINALIDADES <small>ASSINALE MAIS DE UMA FINALIDADE SER FOR NECESSÁRIO</small>	<input type="checkbox"/>	ENSINO	<input type="checkbox"/>	EXTENSÃO	<input type="checkbox"/>	EVENTO SOCIAL / CULTURAL
	<input type="checkbox"/>	PESQUISA	<input type="checkbox"/>	LAZER	<input type="checkbox"/>	EVENTO ESPORTIVO

REQUISITANTE: _____

DEPARTAMENTO/SETOR: _____ TELEFONE: () _____

VÍNCULO INSTITUCIONAL: () Estudante () Professor () Técnico Administrativo () Sem vínculo institucional

RESPONSÁVEL INSTITUCIONAL: _____

DEPARTAMENTO/SETOR: _____ TELEFONE: () _____

FUNÇÃO INSTITUCIONAL: _____ () Professor () Técnico Administrativo

INFORMAÇÕES DA UTILIZAÇÃO:

A UTILIZAÇÃO INCLUI O ACESSO DE PÚBLICO EXTERNO NAS DEPENDÊNCIAS DO CIUNI? (pessoas que não tem vínculo com a ufla)

() NÃO

() **SIM**

Número de pessoas: _____

IMPORTANTE
 Para esses, anexar lista contendo os NOMBRES COMPLETOS e respectivos NÚMEROS DOS DOCUMENTOS DE IDENTIDADE.

ESPAÇOS UTILIZADOS: () **ÁREA SOCIAL**: () Salão Social () Churrasqueira () Área Externa
 () **COMPLEXO EXPORTIVO**: () Piscina () Quadra de areia () Campo de grama () Ginásio

() **OCORRÊNCIA ÚNICA** DATA ____/____/____
 HORÁRIO INICIAL: _____ HORÁRIO FINAL: _____

() **OCORRÊNCIA POR PERÍODO** DATA INICIAL: ____/____/____ DATA FINAL: ____/____/____
 DIAS DA SEMANA: () SEG () TER () QUA () QUI () SEX () SAB () DOM
 HORÁRIO INICIAL: _____ HORÁRIO FINAL: _____

DESCRIÇÃO E JUSTIFICATIVA DA UTILIZAÇÃO:

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Eu, na qualidade de **responsável institucional** acima identificado, declaro estar ciente e de acordo com as normas e condições gerais de uso do Centro de Integração Universitária – CIUNI, descritas no seu Regulamento (APROVADO PELA PORTARIA 01/2016 DA PRAEC), estando ciente das possíveis penalidades pelo descumprimento das mesmas. Estou ciente, ainda, que as chaves do CIUNI deverão ser entregues aos porteiros na primeira hora de trabalho do dia imediatamente posterior ao evento, caso o uso do CIUNI ultrapasse o horário de trabalho dos porteiros.

Lavras, _____ de _____ de 20____.

Assinatura e Carimbo do Responsável Institucional

PARA USO DA PRAEC

DESPACHO PRAEC:	() AUTORIZADO	() NÃO AUTORIZADO
Lavras, _____ de _____ de 20____.	Observações:	
RESPONSÁVEL PELO DESPACHO (assinatura e carimbo)		



**PRÓ-REITORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS E
COMUNITÁRIOS**
Secretaria Administrativa
Campus Universitário 37200-000 Lavras-MG – Brasil
Telefone: (35) 3829-1132 - E-mail: praecc@praec.ufpa.br

Dados do Cheque Caução

Cheque nº

Agência:

Emitente:

Contrato:	Ano:	Imóvel concedido:	O cheque caução somente será devolvido após realizada a vistoria final.
Concessionário(a):			
VISTORIA INICIAL Data: _____ Hora: _____ APÓS VISTORIA CONJUNTA NAS INSTALAÇÕES, VERIFICOU-SE QUE AS MESMAS SE ENCONTRAM NAS SEGUINTE CONDIÇÕES: <input type="checkbox"/> 1. Não foram encontrados problemas <input type="checkbox"/> 2. Foram encontrados problemas (Mencionar nas observações)		VISTORIA FINAL Data: _____ Hora: _____ APÓS VISTORIA CONJUNTA NAS INSTALAÇÕES, VERIFICOU-SE QUE AS MESMAS SE ENCONTRAM NAS SEGUINTE CONDIÇÕES: <input type="checkbox"/> 1. Conforme foram contratadas <input type="checkbox"/> 2. Não se encontram de acordo	
Observações:		Observações:	
p/ UFLA	p/ Concesionario(a)	p/ UFLA	p/ Concesionario(a)
Nome:	Nome:	Nome:	Nome: