



SOLICITAÇÃO DE UTILIZAÇÃO DE SALA

Solicitamos a utilização da sala selecionada abaixo, conforme informações subsequentes.

301

302

39 cadeiras móveis, quadro branco, Ar-condicionado e Projetor multimídia.

32 cadeiras fixas, quadro branco, Ar-condicionado e Projetor multimídia.

Nome do Evento:
Descrição:
Público alvo:

Data inicial:
Hora inicial:

Data final:
Hora final:

Haverá cobrança de taxa?

Sim

Não

Organizador:	
Vínculo com a UFV:	Matrícula:
E-mail:	Nº de telefone:

Pessoa autorizada a pegar as chaves

Nome:	Matrícula:
-------	------------

Viçosa, ____ de _____ de 20____.

Responsável pelo Evento

Professor Responsável

Chefe do DTA

*Observação: As salas não possuem local ou anexo destinado à lanche e/ou coffee-break, sendo proibida a realização dos mesmos.