



Universidade Federal da Paraíba – UFPB
Centro de Ciências Sociais Aplicadas – CCSA
Coordenação do Curso de Administração – CADM



REQUERIMENTO – RESERVA DE SALAS

À Coordenação do Curso de Administração/CCSA/UFPB:

Nome: _____ Mat.: _____

Telefone: _____ E-mail: _____

Professor Responsável: _____

Requer desta Coordenação a reserva do (a):

Salas e Capacidades

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> AUDITÓRIO 211 – (150 PESSOAS) | <input type="checkbox"/> LABORATÓRIO II – (24 MÁQUINAS) |
| <input type="checkbox"/> AUDITÓRIO AZUL – (45 A 50 PESSOAS) | <input type="checkbox"/> SALA DE REUNIÃO – (35 PESSOAS) |
| <input type="checkbox"/> INCLUSÃO DIGITAL – (45 MÁQUINAS) | <input type="checkbox"/> SALA MULTIMÍDIA – (40 A 50 PESSOAS) |

Dia: ____ / ____ / _____, das _____ às _____ horas.

Para: _____

Estou ciente que a chave do espaço reservado só pode ser entregue ao professor responsável.

Assumo a responsabilidade de devolver a chave à Secretaria do Centro de Ciências Sociais Aplicadas / CCSA ao término do evento, bem como garantir a conservação e manutenção da sala reservada. Sendo responsável por quaisquer danos causados.

João Pessoa, ____ de _____ de _____

Assinatura do (a) professor (a)

Assinatura do (a) aluno (a)

Reserva realizada por: _____ Em: ____ / ____ / ____