**SOLICITAÇÃO DE UTILIZAÇÃO DE ESPAÇOS/EQUIPAMENTOS**

**Dados dos solicitante**

|  |  |
| --- | --- |
| Tipo do solicitante | ( ) Pessoa Física  ( ) Pessoa Jurídica |
| Solicitante |  |
| CNPJ (somente para pessoa jurídica) |  |
| Representante legal (somente para pessoa jurídica) |  |
| CPF do solicitante ou representante legal |  |
| Endereço do solicitante |  |
| E-mail para contato |  |
| Telefone de contato |  |

**Dados do espaço solicitado:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Unidade do espaço/equipamento | ( ) Reitoria ( ) Campus [Informe aqui o nome do Campus] | |
| Descrição do espaço de interesse(exemplo sala de aula, laboratório, ginásio, auditório etc) |  | |
| Marque o tipo do evento | ( ) Acadêmico,  ( ) Artístico  ( ) Científico  ( ) Cultural | ( ) Esportivo  ( ) Atividade administrativa  ( ) Lazer  ( ) Outros |
| Descrição do Evento |  | |
| O evento é vinculado a projetos de ensino, pesquisa e extensão | ( ) Sim  ( ) Não | |
| Período da cessão |  | |
| Forma da cessão do espaço/equipamentos | ( ) Onerosa (locação)  ( ) Gratuita - com isenção para órgãos ou instituições públicas parceiras (anexar cópia do termo de convênio, cooperação técnica ou termo de parceria vigente com o IFPB)  ( ) Gratuita - dispensada pagamento para entidades representativas dos discentes,docentes e servidores técnico-administrativos | |
| Horário em que o espaço será utilizado |  | |
| Quantidade estimada de pessoas que utilizará o espaço por dia no evento |  | |
| Vai utilizar o projetor de multimídia do IFPB durante o evento | ( ) Sim  ( ) Não | |

**Declaro neste ato, que estou totalmente ciente de todos os termos constantes na Resolução nº 2/2023 - CONSUPER/DAAOC/REITORIA/IFPB**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local e data da Solicitação:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do solicitante