|  |
| --- |
| SOLICITAÇÃO PARA USO DE ESPAÇOS SOB GESTÃO DA PUSP-LQJUNTO AO CAMPUS “LUIZ DE QUEIROZ” |

|  |
| --- |
| **1. Interessado:** |

|  |
| --- |
| **2. Evento:** |

|  |
| --- |
| **3. Objetivo:** |

|  |
| --- |
| **4. Local/Período/Horário:**   * + Centro de Vivência – CV ** excede horário das 23:05h. Justifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**   + Ginásio de Esportes – SCPRAES   + Outros: Especificar**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**     **Data/ Período**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Horário: das \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_às \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.** |
|  |

|  |
| --- |
| **5. Responsáveis / Organizadores** (Nomes e Telefones, se possível deixar um celular para contato, se necessário anexar lista):  Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **6. Docente responsável** (Para os espaços do Centro de Vivência, CEU, Vila Estudantil e SCPRAES):  Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **7. Público participante** (Especificar o total previsto e a distribuição percentual):   * alunos : \_\_\_\_\_ % - externo ao Campus \_\_\_\_\_% * docentes : \_\_\_\_\_ % - outros (especificar): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_: \_\_\_\_\_%   - não docentes: \_\_\_\_\_% - Total : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
|  | |
| **8. Indicar os serviços que estão sendo solicitados à PUSP-LQ.** | |
|  equipamento de som   transportes |  barracas   outros: especificar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **09. Observações:**  • O preenchimento deste formulário deverá ser feito em computador.  **• As solicitações somente serão analisadas pela PUSP-LQ, se entregues com, no mínimo, 10 dias de antecedência.**  • **Em relação à SCPRAES deverão ser observados ainda:**  ­ As solicitações deverão conter o visto do Chefe daquela Seção, quanto à disponibilidade de agenda para a modalidade requisitada;  ­ Os eventos esportivos com várias modalidades, deverão ter as mesmas detalhadas;  - Para as demandas que envolverem pessoas externas, deverá ser feita uma listagem, contendo os nomes e RG dos participantes e, ainda, a indicação de dois responsáveis/organizadores requisitantes, incluindo telefone para contato. |
|  |
| **10. Encaminhamento:** Recebido em\_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ ; Setor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Despacho:  Data : \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **PARECERES** |
| **PARECER 1 – Origem:**  **Descrição:**  **Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_. Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |
| --- |
| **PARECER 2 – Origem:**  **Descrição:**  **Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_. Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |
| --- |
| **PARECER 3 – Origem:**  **Descrição:**  **Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_. Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |
| --- |
| **PARECER 4 – Origem:**  **Descrição:**  **Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_. Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |