



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO
CENTRO DE CIÊNCIAS EXATAS**

DIREÇÃO CCE

Termo de Responsabilidade

Eu, _____ (SOLICITANTE),
solicito reserva do AUDITÓRIO AILTON PEDREIRA DA SILVA no período de
___/___/___ para _____ - _____ (finalidade).

Declaro conhecer, aceitar e cumprir as orientações e o regulamento sobre a utilização do Auditório do CCE, responsabilizando-me pela utilização e pela reparação de todos os danos que nele possam ocorrer.

* Para eventos reservados ao **público externo** e aos **outros órgãos da UFES** o organizador-responsável deverá **providenciar material de apoio/higiene pessoal** (papel higiênico, toalha papel e outros), **água potável e copos descartáveis para água durante todo o período do evento.**

Data: _____ de _____ de _____

CIENTE/Assinatura e Carimbo do Solicitante

(Imprimir e entregar na sala Espaço Físico CCE)