



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE RONDÔNIA
CAMPUS DE VILHENA

Av. Rotary Club nº. 3756 Jardim social /Vilhena- RO/ Cep: 76981-340
Fone/Fax: (069) 3316-4500 E-mail: secret-vha@unir.br

FORMULÁRIO PARA RESERVA DO AUDITÓRIO CENTRAL DA UNIR
CAMPUS DE VILHENA

Eu, _____, portador do RG n. _____ e do CPF/CNPJ n. _____, () professor, Departamento _____ () aluno, Curso _____, Turma _____, () Comunidade, telefone: _____ solicito reservar o auditório desta Universidade Federal de Rondônia, Campus de Vilhena, no dia _____ do mês _____ de _____, das _____ às _____ horas, para utilização conforme descrição abaixo:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE A SER REALIZADA:

Declaro estar ciente da minha responsabilidade pela manutenção e conservação do auditório, incluindo seu prédio, seus equipamentos e mobiliários lá instalados, conforme Regulamento para utilização do Auditório do Campus de Vilhena, em seu Art. 7º:

“No caso de danos causados pelo mau uso ou depredação do patrimônio, o responsável responderá nos termos da legislação vigente, de proteção e preservação de bens públicos”.

Ainda, comprometo-me a manter a organização dos mobiliários, conforme encontrados.

Declaro ainda estar ciente sobre as exigências da Resolução nº 437, de 25 de agosto de 2022

Vilhena, _____ de _____ de _____.

Assinatura

Obs.: O uso do Auditório será, com mínimo 5 (cinco) dias e no máximo 30 (trinta) dias de antecedência, diretamente na CSG, por um docente ou departamento responsável. A comunidade interna ou externa deverá fazer a solicitação de agendamento através da Direção do Campus.