



Setor de Ciências Agrárias
Universidade Federal do Paraná

Formulário para Uso Centro de Convivência Churrasqueira

Responsável pelo Evento	
Nome Completo:	
E-mail:	Celular:
Lotação:	
Características do Evento	
Natureza do evento:	
Número de participantes:	
Data do evento:	
Horário do evento:	
Observações:	
<ul style="list-style-type: none">Pelo presente documento, declaro assumir total responsabilidade pelo uso dos equipamentos discriminados abaixo, bem como pela limpeza e conservação do espaço utilizado. Comprometo-me a ressarcir eventuais danos que venham a ser causados pelos usuários durante o período de utilização, incluindo aqueles decorrentes da ausência de limpeza em todas as dependências ocupadas, tais como salão e banheiros.	
Quantidade	Itens
2	Refrigeradores
3	Mesas de refeitório em madeira
5	Bancos em madeira
1	Mesa pequena tampo em formica tipo prancheta
1	Mesa auxiliar tampo de mármore
1	Balcão de pia com tampo de inox
1	Fogão de 4 bocas
1	Botijão de gás



Setor de Ciências Agrárias

Universidade Federal do Paraná

- Declaro estar ciente de que, caso o evento seja realizado nos sábados após as 13h, domingos e/ou feriados, a **lista de participantes** deverá ser enviada para o e-mail diragrarias@ufpr.br com antecedência mínima de 2 (dois) dias úteis.
 - Estou igualmente ciente de que a não entrega da lista de presença (Nome completo, CPF, Celular de contato) constitui uma brecha de segurança no campus e poderá acarretar o cancelamento da minha reserva ou o impedimento da entrada no local do evento.
- Declaro, que o espaço locado será liberado de todos os equipamentos e outros objetos trazidos pelo locatário e a devolver as chaves imediatamente ao término do evento.
- Em caso de cancelamento, o responsável deverá encaminhar e-mail ao endereço diragrarias@ufpr.br solicitando a exclusão do evento, para que a data seja novamente disponibilizada a terceiros.
- **A limpeza do local é de responsabilidade do solicitante, devendo todos os resíduos ser devidamente recolhidos e descartados na lixeira situada em frente à biblioteca do Campus.**

Confirmo que todas as informações aqui prestadas são verdadeiras:

Assinatura:

(Com Gov.Br)

Despacho da Direção

Autorizado

Não Autorizado

Prof. Volnei Pauletti

Diretor do Setor de Ciências Agrárias