**ANEXO 3- PORTARIA FCL Nº 140-D, DE 1º/11/2016**

**REQUERIMENTO DE CESSÃO DE USO DAS DEPENDÊNCIAS DA FCL - UNESP/CÂMPUS DE ASSIS**

**(DOCENTE, ALUNO OU SERVIDOR TÉCNICO-ADMINISTRATIVO DA FCL/ASSIS)**

Senhor(a) Diretor(a),

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, ( ) aluno ( ) docente ( ) servidor técnico e administrativo, lotado(a) no(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Departamento, Curso ou área onde atua) , telefone \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, vem à presença de Vossa Senhoria, requerer a cessão de uso do(s) seguinte(s) espaço(s)/equipamento(s) da FCL - UNESP/Assis:

( ) Anfiteatro "Antonio Merisse" ( ) Salão de Atos

( ) Anfiteatro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) Miniauditório do (a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) Salas de aula: \_\_\_\_ (indicar nº) ( ) Quadro poliesportiva

( ) Saguão do Prédio I ( ) Espaço Cultural

( ) Equipamentos (apenas nos anfiteatros): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**DATA/PERÍODO DO EVENTO**: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**HORA DE INÍCIO**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (a partir das 6h30)

**HORA DE TÉRMINO**: \_\_\_\_\_\_\_\_ (até 23h45)

**NÚMERO DE PARTICIPANTES**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ATIVIDADE PREVISTA**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

**DECLARO** que tenho conhecimento das normas para a cessão de uso das dependências da FCL - UNESP - Assis, definidas na Portaria nº 140 -D, de 1º/11/2016, as quais eu me comprometo a respeitar, sob pena de responsabilidade.

Assis , \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_

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

(assinatura do requerente)

OBS.: Solicitamos que o(a) requerente entre em contato com a **Seção Técnica de Apoio ao Ensino, Pesquisa e Extensão** da FCL - Assis, após uma semana do encaminhamento deste, para informações sobre o deferimento ou não do pedido.

**DIREÇÃO DA FCL - ASSIS:**

**( ) AUTORIZO ( ) NÃO AUTORIZO**

**Encaminhe-se à (ao) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

*Drª Andrea Lucia Dorini de Oliveira Carvalho Rossi*

Diretora