**FORMULÁRIO DE RESERVA DO AUDITÓRIO** **DO Centro de Formação dos Professores**

DADOS DO SOLICITANTE:

|  |  |
| --- | --- |
| Unidade/Órgão/Entidade do Solicitante: |  |
| Responsável pelo evento: |  |
| Função Cargo: |  |
| Telefone |  |
| E-mail |  |

INFORMAÇÕES SOBRE O EVENTO

|  |
| --- |
| Evento: |
| Palestrantes: |
| Público estimado: |
| No. Participantes: | Não será autorizado o uso para eventos cujo público seja menor do que 30% da capacidade do auditório |
| Data do evento: | Início das atividades: | Término das atividades: |
| Uso do corredor para coffee-break, exposições ou apoio ao evento | ( ) sim ( ) não |
| Há cobrança de taxa para participação no evento | ( ) sim ( ) não |

Informações complementares: (colocação de painéis, música, apresentação teatral, outros)

Data da reserva: / / .

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Para uso da SME