



PREFEITURA DA ESTÂNCIA TURÍSTICA DE ITU
Secretaria Municipal da Educação

Endereço: Avenida Itu 400 anos, s/n – Bairro Itu Novo Centro - CEP: 13.303-500
Tel: (11) 4886-9126/(11)4886-9128

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Declaramos que conhecemos e aceitamos o regulamento para utilização do auditório do Centro de Formação dos Professores (CFP) e que devemos, com antecedência de pelo menos cinco dias em relação à data agendada, entregar esse Termo de Responsabilidade na Secretaria Municipal da Educação, devidamente identificado e assinado.

Unidade/Instituição Organizadora		
Data do evento:	Horário de início:	Horário de término:
Nome e descrição do evento:		
Palestrantes		
Público estimado		
No. Participantes		
Responsável pelo evento		
Telefone		
e-mail		

VISTORIA DO AUDITÓRIO

Declaramos para os fins de comprovação que acompanhamos a vistoria do auditório do Centro de Formação dos Professores, no dia _____, às _____ horas; recebendo o mesmo em perfeitas condições de uso. Declaramos, ainda, que nos responsabilizamos pelos danos que possam ocorrer e estamos cientes das orientações e do regulamento do auditório da SME.

Condições das instalações:

PREFEITURA Estância Turística

Itu (SP), _____ de _____ de _____.

Assinatura do solicitante

Assinatura SME

Imprimir 2 vias do termo de responsabilidade

Secretaria Municipal da Educação
Centro Administrativo Municipal