|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | |  | **Tribunal de Contas do Estado do Piauí**  **Escola de Gestão e Controle**  **Conselheiro Alcides Nunes** | Escola de Gestão e Controle - EGC (logotipo definitivo) | |  |  |

**ANEXO II**

**FORMULÁRIO DE INSPEÇÃO DE ESPAÇOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS DA INSPEÇÃO** | |
| ESPAÇO(S) INSPECIONADO(S):  ( ) Sala(s) de aula(s) ( ) Biblioteca ( ) *Hall* da EGC | |
| NOME DO RESPONSÁVEL (SOLICITANTE): | TELEFONE: |
| SERVIDOR(A) ACOMPANHANTE: | MATRÍCULA: |
| ITENS INSPECIONADOS:  ( ) ILUMINAÇÃO  ( ) AR-CONDICIONADOS  ( ) DATA-SHOW  ( ) NOTEBOOK  ( ) QUADRO DE ACRÍLICO  ( ) PAINEL DE PROJEÇÃO DE SLIDES  ( ) CADEIRAS  ( ) MESAS ALUNOS  ( ) PINCÉIS P/ QUADRO ACRÍLICO, APAGADOR  ( ) MESA DO PROFESSOR  ( ) LIXEIRAS  ( ) LIMPEZA  ( ) OUTRAS (DESCREVER EM OBSERVAÇÕES ABAIXO) | |
| OBSERVAÇÕES: | |

|  |
| --- |
|  |

Declaro para os fins de comprovação que acompanhamos a vistoria do(s) espaço(s) SOLICITADO(s) à Escola de Gestão e Controle Cons. Alcides Nunes (EGC), no(s) dia(s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no(s) horário(s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, recebendo o mesmo em perfeitas condições de uso.

Declaro ainda, que nos responsabilizamos pelos danos que possam ocorrer e estamos cientes das orientações e do Regulamento de Utilização dos Espaços da EGC/TCE-PI.

Teresina, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

Assinatura do Solicitante ou Representante