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

**ANEXO III**

**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

Declaro para os devidos fins, que li e CONCORDO integralmente com o Regulamento de Utilização de Espaços da Escola de Gestão e Controle Conselheiro Alcides Nunes (EGC), disponível na Secretaria da EGC, e estou CIENTE das minhas obrigações e responsabilidades. Declaro ainda, que estou de acordo com o documento de Inspeção Prévia do(s) espaço(s).

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS DO SOLICITANTE**  **( ) INTERNO ( )EXTERNO** | |
| RAZÃO SOCIAL/CNPJ: ( NÃO NECESSÁRIO PREENCHIMENTO DESTE CAMPO PARA SOLICITANTE INTERNO) | |
| NOME DO RESPONSÁVEL E SETOR : | TELEFONE: |
| E-MAIL: | CELULAR: |
| ESPAÇO(S) SOLICITADO(S):  ( ) Sala(s) de Aula(s) ( ) Biblioteca ( ) *Hall* da EGC | |
| NOME DO EVENTO: | |
| DATA DO INÍCIO DO EVENTO: / / | |
| HORÁRIO DE INÍCIO: | |
| DATA DO TÉRMINO DO EVENTO: / / | |
| HORÁRIO DE TÉRMINO: | |
| OBSERVAÇÕES: | |

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

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

Assinatura do Solicitante