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

**ANEXO I**

**FORMULÁRIO DE RESERVA DE ESPAÇOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **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 de Aula ( ) Biblioteca ( ) Hall | |
| ESTIMATIVA DE PARTICIPANTES: | |
| DESCRIÇÃO DO EVENTO  Nome:  Data:  Horário:  Descrição: | |
| DATA E HORARIO DE INÍCIO DA UTILIZAÇÃO DO ESPAÇO:( PARA ARRUMAÇÃO ANTES DO EVENTO) / / | |
| DATA DO FIM DA UTILIZAÇÃO DO ESPAÇO: ( PARA DESARRUMAÇÃO POS EVENTO)\* / / | |
| OBSERVAÇÕES: | |
| **PREENCHIMENTO RESERVADO À EGC** | |
| **EVENTO DEFERIDO: ( ) SIM ( ) NÃO** | |
| Justificativa (em caso de evento não liberado): | |

\*NÃO ULTRAPASSAR 1HR APÓS O TERMINO DO EVENTO

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

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

Assinatura do Solicitante