|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **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