

Termo de uso do Auditório do Bloco B do Centro Multidisciplinar UFRJ-Macaé

Uso

Data e Horário de utilização: _____

Finalidade: _____

Responsável

Nome: _____ SIAPE ou CPF: _____

Telefone:_(____)_____

Colaborador(es), até duas pessoas.

Nome: _____ CPF: _____

Nome: _____ CPF: _____

Termo de compromisso

Pelo presente termo, eu, o responsável, me responsabilizo pelo bom uso do auditório do Bloco B do Centro Multidisciplinar UFRJ-Macaé na data e horário acima indicados, o que inclui:

- a) Respeitar a capacidade física do auditório, não permitindo a superlotação do mesmo, respeitando o limite máximo de 136 pessoas.
- b) Preservar os recursos do auditório, incluindo cadeiras, mesas e equipamentos, zelando para que sejam utilizados para seus respectivos fins.
- I. Deste modo, não é permitido sentar nas mesas, que cadeiras sejam movidas da ordem disposta e a entrada de comidas e bebidas no mesmo.
- II. Utilizar de forma correta a iluminação e os equipamentos, como computadores, projetores multimídia e aparelhos de ar-condicionado.
- c) Observar a manutenção da limpeza e organização do mesmo, preservando assim o auditório para o próximo que for utilizar.
- d) Preservar o uso do auditório nas datas e horários previamente reservados.
- e) Certificar, ao sair, que o auditório ficou devidamente trancado, com as luzes e equipamentos desligados, sendo a chave entregue imediatamente ao Setor competente.
- f) Avisar ao Setor competente pela chave do auditório sobre quaisquer problemas encontrados antes, durante ou depois de seu uso.
- g) O responsável pelo espaço deve ser servidor da UFRJ. Caso o evento seja organizado por agentes externos à UFRJ solicita-se que o representante formal da instituição, por exemplo: Diretor ou (sub)Secretário se responsabilize pelo evento.
- h) Somente o responsável e o(s) colaborador(es) possuem autorização da Decania para retirar a chave de acesso junto ao Setor competente.
- i) Casos omissos deverão ser levados à Decania.

Macaé, ____ de _____ de _____.

Assinatura do responsável pelo Auditório

Assinatura do responsável _____