

**SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**

**UNIVERSIDADE FEDERAL FLUMINENSE**

**INSTITUTO DE HISTÓRIA**

**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE SALAS E AUDITÓRIOS**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do Solicitante: | |
| Matrícula (aluno) / SIAPE (servidor) : | |
| Local Desejado: | |
| Horário de início: | Horário de término: |
| Data do evento: | Estimativa de público: |
| Setor da UFF a que está vinculado: | |
| Nome do Evento: | |
| Resumo do Evento: | |
| Membros da Mesa e dos Organizadores do Evento: | |
| Telefone de contato: | Data da Solicitação: |