MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO

UNIVERSIDADE FEDERAL RURAL DO SEMI-ÁRIDO

CENTRO MULTIDISCIPLINAR DE ANGICOS

COORDENADORIA DE ASSUNTOS ESTUDANTIS

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO REQUERENTE** |
| Nome: | Matrícula/CPF: |
| Endereço: | Cidade/Estado: |
| E-mail: | Telefone(s) com DDD: |
| Instituição de origem:(exemplo: prefeitura, associações) |
| **TIPO DE VÍNCULO COM A UFERSA:** |
| ( ) PÚBLICO EXTERNO | ( ) SERVIDOR | ( ) DISCENTE | ( ) DOCENTE |
| **DATA E HORÁRIO DA SOLICITAÇÃO** |
| Segunda ( ) | Terça ( ) | Quarta ( ) | Quinta ( ) | Sexta ( ) | Sábado ( ) | Domingo ( ) |
| Data da Reserva: | Horário de Início: | Horário de Término: |
| **OBJETIVO DO REQUERIMENTO** |
| ( ) Atividade esportiva | ( ) Eventos Esportivos | ( ) Feiras e Exposições | ( ) Outro. Especifique: |
| **QUANTIDADE DOS PARTICIPANTES** |
| Quantidade: |
| **DESCRIÇÃO/JUSTIFICATIVA DO REQUERIMENTO** |
|  |
| **TERMO DE RESPONSABILIDADE** |
| Enquanto da utilização da quadra poliesportiva, o requerente deverá agir com urbanidade e disciplina enquanto da utilização deste bem público. Por isso, está ciente que quaisquer danos causados ao património da UFERSA, deverão ser sanados, sujeitando-se à medidas cíveis, administrativas e penais quando cabíveis.Declaro que as informações prestadas acima representam a legítima expressão da verdade e aceito as condições deste termo de responsabilidade. |
| Encaminhe este documento à Coordenação de Assistência Estudantil (COAE) por e-mail.Data: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_Assinatura do(a) Discente/Requerente\* |

\*inserir a assinatura digital ou digitalizada