



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
CAMPUS AVANÇADO IPATINGA

Rua Maria Silva, 125, Veneza – Ipatinga – Minas Gerais – CEP 35164-261
99734-7688 – gabinete.ipatinga@ifmg.edu.br

ANEXO I

TERMO DE RESPONSABILIDADE E COMPROMISSO

Utilização do Auditório do IFMG *Campus* Avançado Ipatinga

Declaro que conheço e aceito as condições descritas no Regulamento de utilização do Auditório do IFMG *Campus* Avançado Ipatinga.

DADOS DO(A) SOLICITANTE:

Órgão/Instituição Solicitante:
Responsável pelo evento:
Função/Cargo:
Telefone:
E-mail:

INFORMAÇÕES SOBRE O EVENTO:

Evento:		
Palestrantes:		
Público Estimado:	Não será autorizado o uso para eventos cujo público seja menor que 30% da capacidade do auditório, ou seja, menos que 30(trinta) pessoas.	
Data do evento: ____/____/____	Início das atividades: ____h ____min	Término das atividades: ____h ____min
Uso do corredor para <i>coffee-break</i> , exposições ou apoio ao evento?	() Sim () Não	
Há cobrança de taxa para participação no evento?	() Sim () Não	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: (Colocação de painéis, música, apresentação teatral, outros).

Data da reserva: ____/____/____. Assinatura do solicitante: _____

Para uso do IFMG *Campus* Avançado Ipatinga
