



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

A Rua Érico Veríssimo, 317 - Londrina – Santa Luzia. CEP: 33115-390 - Estado de Minas Gerais  
Sítio: [www2.ifmg.edu.br/santaluzia](http://www2.ifmg.edu.br/santaluzia)

**ANEXO II**

**TERMO DE RESPONSABILIDADE DE USO DOS ESPAÇOS DO CAMPUS**

Espaço a reservar: \_\_\_\_\_

Eu, \_\_\_\_\_, documento (SIAPE/ ID) \_\_\_\_\_, assumo total responsabilidade pelo uso do(a) espaço solicitado no(s) dia(s) \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_ de \_\_: \_\_ às \_\_: \_\_ horas, respondendo por quaisquer incidentes que possam vir a acontecer. Declaro ainda que conheço e aceito o “Regulamento de Uso dos Espaços do IFMG – *campus* Santa Luzia”.

**Informações do solicitante:**

Cargo, representação, outro: \_\_\_\_\_

Telefone p/ contato: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**Objetivo e Justificativa de Uso e/ou Observações:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Obs.: Caso haja presença de membros externos favor preencher o ANEXO III.*

Assinatura do Solicitante: \_\_\_\_\_

**Parecer do NAAE do IFMG – campus Santa Luzia.**

Observação: A liberação do espaço está condicionada a disponibilidade de horário, sendo que terão prioridade as atividades escolares do campus.

( ) pedido deferido

( ) pedido INDEFERIDO. Justificativa:

Ass. do responsável NAAE \_\_\_\_\_

**Setor Responsável:**

( ) pedido deferido

( ) pedido INDEFERIDO.

Santa Luzia, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201 \_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Ass. do representante do Setor Responsável