



**TERMO DE RESPONSABILIDADE 1 – AUDITÓRIO**

Declaro ter conhecimento, aceitar e cumprir as Normas de Uso dos Espaços Multimídia da Biblioteca Central (BC) para a utilização de seu Auditório, responsabilizando-me pela utilização e reparação de todos os danos que nele possam ocorrer. O solicitante que não cumprir essas orientações terá seu próximo pedido de reserva negado. As Normas de Uso estão disponíveis no portal eletrônico do SiBi/Ufal (<http://www.sibi.ufal.br/auditorio/norma-de-uso/>) para leitura e download.

**Dados do Solicitante**

Servidor: \_\_\_\_\_

Matrícula Siape: \_\_\_\_\_

Lotação: \_\_\_\_\_

Telefone: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

Período: \_\_\_\_\_

Horário: \_\_\_\_\_

Nome do Evento: \_\_\_\_\_

**Autorizo a retirada das chaves do Auditório pela pessoa abaixo discriminada:**

Nome \_\_\_\_\_

CPF \_\_\_\_\_ N. telefone/Whatsapp \_\_\_\_\_

Departamento \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Maceió, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Carimbo do Professor Solicitante



(82)3214-1461



SECRETARIA@SIBI.UFAL.BR



BIBLIOTECA CENTRAL - CAMPUS A. C. SIMÕES  
AV. LOURIVAL MELO MOTA, S/N, CIDADE UNIVERSITÁRIA  
CEP: 57072-900