

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO SECRETARIA DE CIÊNCIA, TECNOLOGIA E INOVAÇÃO FACULDADE DE MEDICINA DE MARÍLIA



Código: FOR-AP-001	Atualização: 27/06/2025	Versão: 03	Página: 1/1					
TÍTULO: Solicitação de reserva do auditório, salas e recursos audiovisuais								

Solicitante:					Data solicitaç	;ão:	
Local de origem:*1				Ví	nculo:*2		
Data/período do evento:)			oras cio:		loras érmino:	
Evento:					_	ant. de ssoas:	
Professor(a) responsável							
Equipament audiovisual:		Sim	Esp	ecificar:			
Telefone de contato:			E-mail:				
Obs.:							

- *1 Faculdade, Hemocentro, HCFAMEMA, Secretaria de Saúde ...
- *2 Professor, estudante, residente, gestor, administrativo e comunidade

Observações:

- 1 As salas serão agendadas seguindo disponibilidade no sistema de acordo com o número de pessoas indicado na solicitação;
- 2 Agendamento por período, o mesmo será cancelado caso não seja desmarcado com antecedência as duas primeiras datas;
- 3 Solicitar o tempo de uso que realmente for necessário para atividade, visando atendimento de outras solicitações;
 - 4 Prazo de agendamento 48 horas.

É de responsabilidade do solicitante:

- 1 Cumprir com horário que foi solicitado;
- 2 Deixar os equipamentos conectados da maneira que foram encontrados;
- 3 Desligar os equipamentos que utilizar;
- 4 Desmarcar com antecedência se não for utilizar o espaço agendado.