|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sem-Título-1

|  |
| --- |
|  |

 |  |  |  |  |  |  |  |  | **PROTOCOLO Nº:** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | **DATA:** |
| ***ESCOLA TÉCNICA ESTADUAL "ADOLPHO BEREZIN"*** | **FUNCIONÁRIO:**  |

|  |
| --- |
| **SOLICITAÇÃO DE USO DE ESPAÇO** |
| **NOME:** |   | **RG:** |   |
| **E-MAIL:** |   | **TELEFONE:** |   |
| **MOTIVO DA SOLICITAÇÃO:** |   | **DATA:** |  |
| **HORÁRIO DE USO:** | **Das 08:00 às 11:00**  |  | **Das 11:30 às 14:30**  |  | **Das 15:00 às 18:00**  |  |
| **R.M.** | **NOME** | **RG** | **DATA DE NASC.** |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
|   |   |   |   |
| Mongaguá,\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_ | DESPACHO: ( )DEFIRO ( )INDEFIRO |
|  |  |
|  |  |
| ASSINATURA DO REQUERENTE OU RESPONSÁVEL |  |

|  |  |
| --- | --- |
|   Sem-Título-1 | **PROTOCOLO Nº:** |
| **DATA:** |
| ***ESCOLA TÉCNICA ESTADUAL "ADOLPHO BEREZIN"*** | **FUNCIONÁRIO:** |
| **NOME:** |   | **RG:** |   |
| **E-MAIL:** |   | **TELEFONE:** |   |
| **MOTIVO DA SOLICITAÇÃO:** |   |