



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ
CENTRO DE CIÊNCIAS DA NATUREZA**



TERMO DE RESPONSABILIDADE

UTILIZAÇÃO DOS ESPAÇOS DA UNIVERSIDADE FEDERAL DO PIAUÍ

Declaro para os devidos fins que me responsabilizo ao utilizar o espaço AUDITÓRIO AFONSO SENA/CCN, localizado no CENTRO DE CIÊNCIAS DA NATUREZA – CCN, zelando pela conservação do mesmo e dos equipamentos e materiais permanentes que nele se encontram, bem como em devolver o imóvel em perfeitas condições, inclusive no que diz respeito à limpeza, possibilitando assim que o mesmo esteja em condições de funcionamento no primeiro horário do dia seguinte ao da utilização e a indenizar a Universidade Federal do Piauí por qualquer dano ocorrido enquanto o imóvel estiver sob minha responsabilidade.

LOCATÁRIO(A):

CPF/CNPJ:

TELEFONE(S):

DATA DO EVENTO:

HORÁRIOS:

Teresina, _____ de _____ de _____.

Assinatura do locatário: _____