

TERMO DE RESPONSABILIDADE DE USO DE AUDITÓRIO

Eu, _____,
Matrícula [ou] CPF _____, organização _____,
declaro ser o responsável pelo **Auditório Lourenço Costa** no período de ___ / ___ / ____
à ___ / ___ / ____, das ___ : ___ h às ___ : ___ h. Declaro também estar ciente de que devo
zelar pela conservação das instalações do setor e limpeza da estrutura,
responsabilizando-me pelos danos que vierem a ocorrer, bem como também tenho
ciência que a Escola Politécnica de Engenharia da UFBA não se responsabiliza por
qualquer ação praticada por mim ou convidados, bem como também não se
responsabiliza por materiais de qualquer natureza deixados em suas dependências
antes, durante e após o período do evento, e que todo o espaço da solicitação será por
mim vistoriado, me comprometendo a procurar um funcionário da EPUFBA,
previamente ao evento, para receber orientações sobre o correto funcionamento dos
equipamentos do auditório. Qualquer incidente que ocorrer, em função de imperícia ou
omissão, implicará em suspensão do direito de realizar reservas de salas ou auditórios
por parte do responsável e da organização a qual ele pertença.

Data: ___ / ___ / ____

Responsável

Telefone:

E-mail: