



Instituto Tecnológico de Aeronáutica – ITA
Pró-Reitoria de Graduação – IG
Divisão de Assuntos Estudantis – IG-AES

SOLICITAÇÃO DE APOIO PARA EVENTOS

Nome do evento: _____

Objetivo do evento: (Descrever sucintamente a atividade /evento):

Tipo de Apoio:

() Auditório () Divulgação () Rancho () Reserva de espaços dentro do DCTA. Especifique: _____ () Outros. Especifique: _____.

Número estimado de convidados: _____

Data /Horário Pretendido para o uso:

Início: ____/____/____ Hora: ____:____

Término: ____/____/____ Hora: ____:____

Haverá participantes /convidados externos: sim () não ()

Haverá fornecedores externos: sim () não ()

Em caso de convidados externos lista com nome e Rg deverá ser entregue até 7 dias antecedentes ao evento.

Aluno responsável pela atividade /evento:

Nome: _____
(Nome completo por extenso)

Autorização do Uso: Deferido Indeferido

Indeferido por: Interesse da Administração Indisponibilidade

Assinatura do Aluno

Assinatura Chefe DAE

Assinatura Chefe AAS