

ANEXO I

Formulário de solicitação do Auditório Armando Mendes

1. Nome da Unidade Acadêmica da UFPA ou externa:

2. Nome do solicitante/responsável: _____

3. E-mail: _____ celular: _____

4. Título do evento: _____

5. Data solicitada: _____

6. Horário solicitado: _____

() Diária R\$ 400,00: 8h30 às 12h e de 13 às 18h () Meia diária R\$ 200,00 (manhã ou tarde)
horário _____

7. Forma de pagamento:

() Transferência de PI para o Naea (Unidades da UFPA) () Depósito por meio de GRU

() Solicitação de espaço para *coffebreaks* (valor R\$ 200,00, conforme item 10 do regulamento)

Belém, _____ de _____ de _____.

Assinatura do solicitante/responsável pelo evento