



**UNIVERSIDADE FEDERAL DO CEARÁ**  
**CENTRO DE HUMANIDADES**

*Av. da Universidade, 2683 - Benfica  
CEP 60020-181 - Fortaleza - CE  
Fone: +55 (85) 3366 7600/ dirch@ufc.br*

**NORMAS DE USO DA SALA INTERARTE**

1. A Sala Interarte, localizada na área I do Centro de Humanidades, possui 60 lugares, sistema de som, equipamento de vídeo conferência, TV de 42" e ambiente climatizado;
2. A concessão para utilização, caso haja disponibilidade, será feita mediante a reserva através de memorando ou ofício endereçado à Diretoria do Centro de Humanidades, com antecedência mínima de uma (01) semana. No caso de reservas para datas concomitantes, serão priorizadas as atividades acadêmicas da Universidade;
3. A autorização para estacionamento de palestrantes será concedida mediante solicitação através de memorando ou ofício endereçado à Diretoria do Centro de Humanidades, com antecedência mínima de uma (01) semana;
- 4. Os horários disponíveis para utilização são 8:30 às 12:00 | 14:00 às 18:00 | 18:00 às 20:30;**
5. As cadeiras da sala possuem prancheta;
6. Não é permitido o consumo de comidas e bebidas dentro da sala;
7. Não dispomos de estrutura para suporte a eventos, tais como: bandeja, café, água, copos, papel higiênico, sabonete, mesas, cadeiras etc.;
8. Dispomos de um projetor, mas é necessário trazer seu próprio notebook;
9. O acesso e manuseio dos equipamentos de videoconferência são exclusividade do servidor responsável pela sala;
10. A limpeza é realizada exclusivamente no horário de almoço, entre 12:00 e 14:00h.
11. Não há suporte técnico para videoconferências via Skype.
12. Caso o tipo de gravação necessária para o evento não seja compatível com o equipamento da sala, não haverá suporte técnico.

**TERMO DE COMPROMISSO**

Evento: \_\_\_\_\_ Período: \_\_\_\_\_.

Eu, \_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_,

Celular: \_\_\_\_\_, E-mail: \_\_\_\_\_, comprometo-

me a cumprir todas as normas de uso da Sala Interarte e a confirmar a reserva, quando solicitado pela Diretoria, por telefone ou e-mail, em até 48h, sob pena de cancelamento da reserva.

Declaro que estou ciente de que o não cumprimento de alguma (s) das normas será motivo de não agendamento de futuras solicitações.

Fortaleza, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 201\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável