**Requerimento para realização de eventos no Campus de São Carlos**

**FORMULÁRIO**

**1. Nome ........................................................................................**

**2. Endereço ...................................................................................**

**3. CNPJ ................................ CPF ................................. RG ...........................**

**número USP...............................**

**4. Memorial descritivo do evento assinado pelo responsável do evento, bem como por profissionais qualificados, quando pertinente, contendo:**

**A. Título do evento ........................................................................**

**B. Objetivo.....................................................................................................................................**

**........................................................................................................................................................**

**C. Data .......................................**

**D. Horário de início.......................... Horário de término................................, considerando os limites de ruído, definidos pela legislação aplicável.**

**E. Local do evento: Endereço completo .........................................................................................................................................................**

**Identificação do local .........................................................................................................................................................**

**F. Capacidade de lotação do local: .............................................................................................**

**G. Público estimado: .......................................... pessoas.**

**H. Descrição das estruturas a serem montadas:**

**...........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

**I. Descrição dos equipamentos a serem instalados**

**.............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................. ...............................................................................................................................................................**

**J. Descrição e indicação das empresas responsáveis pela organização da segurança e do atendimento de emergência médica:**

**..................................................................................................................................................................................................................................................................................................................**

**.........................................................................................................................................................**

**K. Lista de fornecedores de alimentos.**

**L. Quando necessário, planta com:**

**I. Localização dos equipamentos de combate e prevenção a incêndio.**

**II. Distribuição de assentos, gradis, painéis, mobiliários, palcos e outros elementos que interfiram no fluxo de entrada e saída de usuários.**

**III. Detalhamento das rotas de fuga e saídas de emergência, com larguras e distâncias dos percursos.**

**IV. Locais reservados a portadores de deficiência física, sanitários, estacionamento de veículos, geradores e ambulâncias.**

**O(s) signatário(s) abaixo declara(m) expressamente que está(ão) ciente(s) e de acordo com as disposições contidas no Regulamento sobre a realização de eventos acadêmicos de caráter festivo no Campus da USP de São Carlos, cuja cópia, neste ato, lhe é entregue pelo AUTORIZANTE, sujeitando-se, sem qualquer ressalva, ao cumprimento dos deveres e responsabilidades nela contidos.**

**Assinatura do(s) organizador(es)**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Data assinatura: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_.**

**Autorização prévia do Dirigente da Unidade**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Parecer da Comissão de Prevenção e Proteção do Campus**

**de São Carlos da Universidade de São Paulo**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Decisão Final PUSP-SC**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**