

TERMO DE RECEBIMENTO PARA RESERVA DE ESPAÇOS FÍSICOS DO COFEN

Espaço reservado: () Sala de Treinamento 1 () Sala de Treinamento 2 () Sala Estúdio
() Auditório () Sala Multiuso

Declaração de Compromisso e Responsabilidades

Em conformidade com o Art. 9º da Ordem de Serviço nº 3/2025, declaro estar ciente e comprometo-me a cumprir rigorosamente as seguintes responsabilidades:

- Utilizar o espaço exclusivamente para a finalidade declarada na solicitação de reserva;
- Respeitar os horários de início e término previamente agendados;
- Zelar pela conservação do mobiliário, equipamentos e demais instalações;
- Deixar o espaço limpo e organizado após o uso, nas mesmas condições em que foi encontrado;
- Comunicar imediatamente ao setor gestor qualquer dano, irregularidade ou necessidade identificada;
- Assumir a responsabilidade por danos eventualmente causados ao patrimônio durante a utilização, conforme Art. 11 da Ordem de Serviço nº 3/2025;
- Observar as normas de segurança e convivência estabelecidas pelo Cofen.

Declaração de Recebimento de Bens

- I. Declaro ter recebido o(s) bem(ns) sob minha guarda e responsabilidade, comprometendo-me a mantê-lo(s) em perfeito estado de conservação, conforme as determinações legais, ciente de que:
- II. Em caso de dano, inutilização, mau uso, negligência ou extravio, deverei ressarcir a Autarquia, observada a respectiva depreciação, nos termos da Resolução Cofen nº 592/2018;
- III. Toda ocorrência relativa ao(s) bem(ns) deverá ser comunicada imediatamente ao Setor de Patrimônio;
- IV. Enquanto o(s) bem(ns) estiver(em) sob minha posse, poderão ser realizadas inspeções sem aviso prévio;
- V. O presente Termo revoga informações anteriores que contrariem seu conteúdo.

Estou ciente, ainda, de que qualquer necessidade de apoio técnico deverá ser solicitada diretamente à área responsável, conforme as competências e responsabilidades definidas na Ordem de Serviço.

RECEBIMENTO DO ESPAÇO FÍSICO (INÍCIO DA RESERVA)

Declaro que recebi o respectivo espaço em conformidade, na data e hora especificadas abaixo.

Data e Hora do Recebimento: ___/___/___ às ___:___

Assinatura do Responsável:

DEVOLUÇÃO DO ESPAÇO FÍSICO (FIM DA RESERVA)

Declaro que devolvi o respectivo espaço, conforme as responsabilidades estabelecidas neste Termo.

Data e Hora da Devolução: ___/___/___ às ___:___

Observações:

Assinatura do Responsável:
