

Unidade:		Nº estande:	
Bloco/Prédio:		Responsável:	
Sala:		TELEFONE:	
Material:		EMAIL:	
		Nome:	
		RETIRADA	
		Ass. Retirada: _____	
		Nome:	
		DEVOLUÇÃO	
		Ass. Devolução: _____	
OBS:			

ENVIO:

- Os dados informados são de responsabilidade do solicitante.
- O formulário deverá ser enviado à PU até as **11 horas do dia 06/10/2016** (sexta-feira).
- Email para envio: [pu.proad@contato.ufsc.br], com o formulário preenchido anexado.
- Imprescindível a inclusão de **contato telefônico e E-mail** para evitar falhas e/ou atrasos na comunicação.

MOVIMENTAÇÃO:

- A RETIRADA será feita **da sala até a entrada da SEPEX**, em data a ser confirmada.
- A DEVOLUÇÃO será feita **da entrada da SEPEX até a sala**, no sábado (22/10) após o encerramento.
- O solicitante é responsável por **garantir o acesso** aos ambientes para movimentação dos materiais.
- A **identificação** do material com etiquetas é de responsabilidade do solicitante.
- Para segurança, o material deverá ser identificado com as seguintes informações:

Stand:
Unidade:
Bloco:
Sala:
Nome/Contato:

- Não haverá movimentação de materiais sem **representante** do stand na retirada e devolução.
- Equipamentos eletrônicos (TVs, PCs, etc.) ou outros **frágeis** não serão movimentados pela PU.
- Não é permitido o acréscimo** de volumes a serem movimentados entre a retirada e a devolução.
- Os critérios de movimentação serão definidos pela PU conforme os dados fornecidos.
- O não cumprimento dos procedimentos acima isenta a PU de qualquer responsabilidade.