|  |  |
| --- | --- |
| SOLICITANTE: |  |
| ÁREA/ SETOR:  |  | RAMAL: |  |
| NOME DO SUPERVISOR RESPONSÁVEL:(se o solicitante for aluno) |  |
| TELEFONE PARA CONTATO:  |
| E-MAIL:  |

|  |
| --- |
| Nº DE SALAS QUE UTILIZARÁ:  |
| DATA : HORÁRIO: Das às  |
| MATERIAL PARA USO:(descreva) |
| DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE:  |

**OBSERVAÇÃO:** O LABHS-HU possui 5 salas de aulas.

- SALA AMARELA

- SALA AZUL

- SALA CINZA

- SALA LARANJA

- SALA VERDE

 Cada sala possui:

10 cadeiras universitárias

01 maca

01 carrinho de curativos

1 mesa de consultório e cadeira estofada

1 rack com TV de LED 42" e notebook