

RELATÓRIO DE EVENTO - Sistema ReservaWeb

Informações da Solicitação

Título	Solicitação de sala para realização de formação
Classificação	Extensão / Curso/Treinamento
Agenda	USO COMUM - Sala de Aula
Responsável pela Solicitação	Anielli Souza Pereira - ***.312.716-**
Contato Informado	Telefone: (63) 9 8490-6612 E-mail: cecane.to@mail.uft.edu.br
Data / Hora Solicitação	19/08/2025 18:56

Setor Requisitante	Laboratório de Tecnologia de Alimentos - Coordenação do Curso de Nutrição - Palmas - Câmpus Palmas
Responsável pelo Evento	Caroline Roberta Freitas Pires - ***.113.916-**
Justificativa / Descrição	Qualquer sala que caiba aproximadamente 100 pessoas para formação realizada pelo projeto CECANE para atores do PNAE de Palmas e região.

Data de Início	11/09/2025	Hora de Início	08:00	Hora de Fim	18:00
O evento de Repete?	Todos os dias			Data de Fim	12/09/2025

Situação	Reservado
-----------------	-----------

Detalhamento dos Recursos Alocados

Recurso	Data	Dia da Semana	Horário
Bloco C - Sala 09 - Auditório	11/09/2025	Quinta-feira	08:00 - 18:00
Bloco C - Sala 09 - Auditório	12/09/2025	Sexta-feira	08:00 - 18:00