

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	03/11/2025 15:03

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	Reserva da sala 04 do bloco D para realização de uma formação prevista nas atividades do projeto CECANE

Data de Início	13/11/2025	Hora de Início	08:00	Hora de Fim	10:00
O evento de Repete?	Não se repete				

Situação	Indeferido
-----------------	------------