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	20/08/2025 21:01

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	Solicitação de uma sala no bloco D para formação a ser realizada pelo projeto CECANE para atores do PNAE de Palmas e região.

Data de Início	12/09/2025	**Hora de Início**	08:00	**Hora de Fim**	12:00
O evento de Repete?		Não se repete			

Situação	Reservado

Detalhamento dos Recursos Alocados			
Recurso	**Data**	**Dia da Semana**	**Horário**
Bloco D - Sala 05	12/09/2025	Sexta-feira	08:00 - 12:00