



Universidade Federal do Rio de Janeiro  
Centro de Letras e Artes  
ESCOLA DE MÚSICA  
Gabinete do Diretor

**AUTORIZAÇÃO PARA USO DE SALA**

\_\_\_\_\_, aluno(a)/professor(a)  
do Curso/Departamento \_\_\_\_\_ da Escola de  
Música da UFRJ, DRE / SIAPE Nº \_\_\_\_\_ vem, pelo presente,  
requerer autorização da SALA \_\_\_\_\_, do prédio da Rua do Passeio nº 98 OU  
da SALA \_\_\_\_\_, do Largo da Lapa nº 51, na data e horário abaixo informado.

SÁBADO	
DATA	HORÁRIO
DOMINGO	
DATA	HORÁRIO
FERIADO // RECESSO	
DATA	HORÁRIO

Rio de Janeiro, \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(Assinatura do requerente)