



7491042



08786.000399/2023-45



MINISTÉRIO DOS POVOS INDÍGENAS
FUNDAÇÃO NACIONAL DOS POVOS INDÍGENAS
COORDENAÇÃO TÉCNICO-CIENTÍFICA

ANEXO I
MINUTA TERMO DE RESPONSABILIDADE

* MINUTA DE DOCUMENTO

Eu, XXXXXXXXXXXXX, CPF XXXXXXXX, solicito reserva do Auditório no dia XX/XX/XXXX, das XXh às XXh, com a finalidade de XXXXXXXX.

Declaro conhecer, aceitar e cumprir as orientações e o Regulamento sobre a utilização do Auditório do Centro Audiovisual em Goiânia - CAUD, responsabilizando-me pela utilização e pela reparação de todos os danos que nele possam ocorrer.

Goiânia, XX de de 20XX.



Documento assinado eletronicamente por **Seiji Felipe Prata Pacheco Nomura, Coordenador(a)**, em 03/10/2024, às 12:54, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **Marcelo Henrique da Silva Gonçalves, Auxiliar Administrativo**, em 03/10/2024, às 12:58, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



Documento assinado eletronicamente por **Elena Guimaraes, Especialista em Indigenismo**, em 03/10/2024, às 18:59, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site: http://sei.funai.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **7491042** e o código CRC **38705BB9**.