|  |
| --- |
| 1. **Tipo de evento:** Palestra Oficina Mini-curso SEMACC Outro: |
| 1. **Nome do Evento:** |
| 1. **Professor/profissional responsável pelo evento (organizador do evento):** |
| Nome: |
| e-mail:       telefone: (DDD) 0-0000-0000 celular: (DDD) 0-0000-0000 |
| 1. **Curso(s) envolvido(s):** Escolher um item. | Escolher um item. | Escolher um item. |
| 1. **Professor/profissional convidado:** **Apenas um**  **Mais de um**   **Caso exista mais de um convidado, coloque um arquivo em anexo com todos os convidados com seusrespectivos dados pessoais.** |
| Nome: Escolher um item. |
| e-mail:       telefone: (DDD) 0-0000-0000 celular: (DDD) 0-0000-0000 |
| Para entrega do certificado, caso necessário: |
| Endereço:       Cidade:       Estado:       CEP: |
| 1. **Local:**  Dentro do Campus: |
| * + Centro Cultural  Sala de Aula nº      Quadra  Outro: |
| Local Externo: |
| * CIESP  NAPA  CISEM  APM  Outro: |
| Capacidade de pessoas no local:      **O local deve comportar o número de inscritos.** |
| 1. **Data e horário:Caso existam horários diferentes para dias diferentes, coloque um arquivo em anexo com toda a programação.** |
| 1 dia Clique aqui para inserir uma data. |
| dasEscolher um item. às Escolher um item.. |
| 2 dias. Clique aqui para inserir uma data.e Clique aqui para inserir uma data. |
| diariamente das Escolher um item. às Escolher um item.. |
| Vários dias. De Clique aqui para inserir uma data. a Clique aqui para inserir uma data. |
| diariamente das Escolher um item. àsEscolher um item.. |
| 1. **Período de inscrições:** de Clique aqui para inserir uma data. a Clique aqui para inserir uma data.. |
| Forma de inscrição: Escolher um item. Gratuita  Paga. Valor: R$ 00,00 |
| Responsável pelas inscrições:      Quantidade de inscrições esperadas: |
| 1. **Intervalo:** Comida e Bebida:  Sim  Não |
| Responsável pela organização do intervalo: |
| 1. **Limpeza do local:** Inclusa no valor do aluguel do espaço  Pagamento à parte. Valor: R$ 00,00 |
| 1. **Divulgação:** TV’s internas da FESB  Site da FESB  Murais Facebook |
| Responsável pela divulgação: Luizete (Setor de Marketing)**Todas as formas de divulgação devem seguir o padrão da FESB.** |
| 1. **Equipamentos:** Projetor  Mesa de Som Microfone Tela |
| Presença de Profissional para apoio nos equipamentos: Não Sim. Responsável: |
| 1. **Gravação:** Filmagem  Fotografias   Presença de Profissional para gravação: Não Sim. Responsável: |
| 1. **Certificado:**Responsável pela confecção dos certificados:   **A lista dos inscritos, assim como os dados dos palestrantes deverão ser entregues ao responsável até 4 dias antes do evento para que os certificados fiquem prontos na data. Caso contrário, só serão entregues após uma semana. Eventuais gastos com correios serão de responsabilidade do organizador do evento.** |
| 1. **Observações:** |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do professor/profissional responsável**

**pelo evento (organizador do evento)**

**Entregar em duas vias impressas e assinadas no setor de Marketing aos cuidados de Luizete.**

Recebido por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data do recebimento: \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_