



SOLICITAÇÃO DE SERVIÇOS DE APOIO A EVENTOS

LOCAIS QUE DESEJA RESERVAR		
<input type="checkbox"/> Auditório (106 lugares)	<input type="checkbox"/> Saguão (250 pessoas)	<input type="checkbox"/> Sala 6 - Prédio da Pós-graduação (50 lugares)
DADOS DO SOLICITANTE OU RESPONSÁVEL PELO EVENTO		
NOME COMPLETO: _____	TIPO DE DOCUMENTO: <input type="radio"/> RG/RNE <input type="radio"/> Matrícula	Nº DO DOCUMENTO: _____
INSTITUIÇÃO: _____	E-MAIL: _____	TELEFONE: _____
DADOS SOBRE O EVENTO		
NOME DO EVENTO: _____	PÚBLICO ESTIMADO: _____	<input type="checkbox"/> Ocorrerá em fim de semana? (Se sim, haverá custo adicional)
NATUREZA DO EVENTO: <input type="checkbox"/> Seminário/Conferência/Palestra <input type="checkbox"/> Congresso/Workshop/Simpósio <input type="checkbox"/> Apresentação Artística <input type="checkbox"/> Exposição (Poster/Material/Serviço) <input type="checkbox"/> Outro: _____	PÚBLICO ALVO: <input type="checkbox"/> Professores <input type="checkbox"/> Alunos <input type="checkbox"/> Funcionários <input type="checkbox"/> Outro (especifique): _____	PERÍODO: De: _____ À: _____ HORÁRIO: De: _____ Às: _____
PÁGINA WEB DO EVENTO (http://www..): _____		
RECURSOS NECESSÁRIOS		
AUDIOVISUAIS		
<input type="checkbox"/> Som	<input type="checkbox"/> Microfone	<input type="checkbox"/> Paineis/Biombos (Poster)
<input type="checkbox"/> Flipchart	<input type="checkbox"/> Projetor	<input type="checkbox"/> Tela de Projeção
<input type="checkbox"/> Outros (especifique): _____	<input type="checkbox"/> Suporte para Banner (pequeno)	<input type="checkbox"/> Suporte para Banner (grande)
INFORMÁTICA		
<input type="checkbox"/> Rede sem fio (Somente Auditório e Saguão)		
<input type="checkbox"/> Outros: Consulte informatica@ime.unicamp.br com antecedência mínima de 1 (uma) semana		
COFFEE BREAK (apenas para solicitantes do IMECC)		
Se <u>sim</u> , indicar <u>horário</u> e <u>recurso financeiro</u> (origem e valor):		
HORÁRIO	RECURSO FINANCEIRO	
Manhã: _____	Origem: _____	
Tarde: _____	Valor (R\$): _____	
Noite: _____		
TERMO DE COMPROMISSO		
Declaro estar ciente das normas de utilização das áreas do IMECC, bem como estar de acordo com as normas e condições de uso dos locais acima mencionados e comprometo-me a ressarcir financeiramente o IMECC em caso de danos de qualquer natureza às dependências locadas, suas instalações, móveis e equipamentos.		
____ / ____ / ____	_____	
Data da Solicitação	Assinatura do Solicitante	
PARA USO DA SEÇÃO DE APOIO À EXTENSÃO E EVENTOS		
DATA DE ENTRADA: ____ / ____ / ____	RECEBIDO POR: _____	DATA DE APROVAÇÃO: ____ / ____ / ____
OBSERVAÇÕES:		CARIMBO E ASSINATURA: