

Anexo I

UFFS - UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL
GABINETE DO REITOR
DIRETORIA DE COMUNICAÇÃO

FORMULÁRIO PARA PEDIDOS DE TRABALHOS DE CRIAÇÃO

Tabela de Aprovação

Solicitante	Diretoria Campus, Coordenador de Unidade ou Pró-Reitor	Pró-Reitoria de Administração	Diretoria de Comunicação
Nome:	Nome:	Nome:	Nome:
Data:	Data:	Data:	Data:

Dados do Responsável

Nome: _____

E-mail: _____

Telefone: _____

Campus: _____

Natureza do Evento:

() Congresso / Seminário / Semana Acadêmica / Colóquio / Etc.

() Curso de pós-graduação *lato sensu*

() Curso de mestrado

() Curso de extensão

() Outro: _____

Resumo do evento/curso: _____

Objetivos do evento/curso: _____

Público-alvo: _____

Peça(s) a ser(em) desenvolvida(s)

() Folder / Quantidade: _____

() Cartaz / Quantidade: _____

() Outro: _____ Quantidade: _____

Dados sobre o evento: *(prazo de duração, data de início e término, programação, número de vagas, período de inscrição, e-mail e telefone para contato, gratuito ou com taxa, demais dados relevantes)*

Vantagens/benefícios/diferenciais *(Se for o caso, inserir aqui as vantagens ou diferenciais oferecidos pelo curso ou evento em questão)* _____

Mensagem-chave: *(Se for o caso, inserir aqui uma mensagem que deve estar presente no material de divulgação)* _____
