



UFRJ

UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO

Gabinete do Reitor – GR

Superintendência Geral de Políticas Estudantis - SUPEREST

Divisão de Esporte, Cultura e Lazer - DECULT

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE APOIO A EVENTOS 2017

1. IDENTIFICAÇÃO DO EVENTO

Título:
Data de Realização:
Duração:
Local de Realização:
Público-Alvo:
Nº. total de participantes previstos:
Tipo de evento (palestra, exposição, simpósio, encontro, mesa-redonda, feira, etc):
O evento tem viés: () Esportivo () Cultural () Esporte e Cultura

2. IDENTIFICAÇÃO DO(S) SOLICITANTE (S)

Nome Completo:
Telefone:
E-mail:
DRE:
Curso:
Nome Completo:
Telefone:
E-mail:
DRE:
Curso:
Nome Completo:
Telefone:
E-mail:
DRE:
Curso:

OBS: Caso haja mais alunos na listagem de solicitantes, podem ser incluídos mais nomes em folha a ser anexada a este formulário.



UFRJ

UNIVERSIDADE FEDERAL DO RIO DE JANEIRO

Gabinete do Reitor – GR

Superintendência Geral de Políticas Estudantis - SUPEREST

Divisão de Esporte, Cultura e Lazer - DECULT

3. PROJETO DO EVENTO

Você deve responder a estes itens em folhas extras, que deverão ser anexadas junto a esta solicitação.

3.1. OBJETIVOS DA AÇÃO

Determine, com clareza e objetividade, o seu propósito com a realização do evento.

3.2. JUSTIFICATIVA

Neste tópico você deve descrever a importância da realização de seu evento, quais os impactos dele e a relevância do mesmo na comunidade acadêmica.

3.3. DESCRIÇÃO DA AÇÃO

Descreva brevemente como o projeto será realizado (o desenvolvimento dele passo a passo).

3.4. CRONOGRAMA

Apresente o cronograma de desenvolvimento do evento que deve conter o tempo de pré-produção (antes do evento), produção (execução do evento) e pós-produção (produção do relatório).

3.5. RESULTADOS ESPERADOS

Descreva quais resultados você espera alcançar com a realização de seu evento.

4. DEMANDAS SOLICITADAS À DECULT

Liste quais das atividades de seu projeto serão solicitadas à DECULT

Inserir em Folha anexa

ANUÊNCIA DO RESPONSÁVEL PELO LOCAL ONDE OCORRERÁ O EVENTO

O responsável pelo local onde será realizado o evento deverá OBRIGATORIAMENTE assinar no campo abaixo atestando a sua anuência na realização do evento no local e data escolhidos.

Nome do responsável:

Cargo do responsável:

Assinatura:

CONTROLE

Preenchimento EXCLUSIVO da DECULT

Nº de protocolo:

Data do recebimento: