

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE APOIOS E/OU SERVIÇOS

NOME DO SOLICITANTE: _____.

TELEFONE FIXO: _____ CELULAR: _____

E-MAIL: _____

SÓCIO DA UFC () DEPTO/CURSO/UNIDADE: _____

ENTIDADE () NOME DA ENTIDADE: _____

NATUREZA DO APOIO/SERVIÇO:

LANÇAMENTO () SEMINÁRIO/DEBATE ()

EXPOSIÇÃO DE ARTE/ FOTOGRAFIA ()

OUTROS () ESPECIFICAR: _____

OBJETIVO DA ATIVIDADE: _____

PÚBLICO ALVO: _____

DATA E HORA DO EVENTO: ____/____/20____ as _____ Horas

TIPO DE APOIO SOLICITADO: _____

DATA: FORTALEZA, _____ DE _____ 20____

ASSINATURA DO SOLICITANTE: _____

RECEBIDO POR.....EM ____/____/20____

PARECER DA DIRETORIA: _____

AVISO IMPORTANTE: A sede da ADUFC não dispõe de estacionamento para os participantes dos eventos.