



1 DADOS GERAIS

NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

CPF

CARTEIRA FUNCIONAL / DOCUMENTO DE IDENTIFICAÇÃO / ÓRGÃO

TELEFONE

E-MAIL

2 DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE

LOCAL DE INTERESSE

SUGESTÃO DE DATA

HORÁRIO DE INÍCIO

NÚMERO ESTIMADO DE PARTICIPANTES

IDADE DO PÚBLICO ALVO

TEMPO DE DURAÇÃO

TIPO DE ATIVIDADE:

- AULÃO / OFICINA ABERTA (ATIVIDADE DIRECIONADA EM QUE HÁ A PARTICIPAÇÃO ATIVA DO PÚBLICO)
- MODALIDADES ESPORTIVAS: TORNEIO/COMPETIÇÃO
- SHOW / TEATRO / DEMONSTRAÇÃO / APRESENTAÇÃO (APRESENTAÇÃO DO ESPORTE / ATIVIDADE FÍSICA OU ATIVIDADES DE NATUREZA ARTÍSTICA SEM A PARTICIPAÇÃO ATIVA DO PÚBLICO)
- ATENDIMENTO INDIVIDUAL (REFERE-SE ÀS ATIVIDADES DE NATUREZA INFORMATIVA E / OU SERVIÇOS)
- LIVRE / SEM INSTRUTOR OU PROFESSOR (A PARTICIPAÇÃO DO PÚBLICO OCORRE DE FORMA ESPONTÂNEA)
- OUTROS:

DESCRIÇÃO DA ATIVIDADE A SER REALIZADA COM BREVE RELATO CONTENDO APRESENTAÇÃO, OBJETIVOS E CARACTERÍSTICAS PRINCIPAIS

3 MATERIAIS / EQUIPAMENTOS ESPECÍFICOS

INFORMAR ITENS RELACIONADOS À ESTRUTURA DO EVENTO PARA AVALIAÇÃO QUANTO À NECESSIDADE DE LICENCIAMENTO. CASO NECESSITE DE EMPRÉSTIMO OU TRANSPORTE DE MATERIAIS FORNECIDOS PELA SMEL, ESPECIFICAR.

PRETENDE SOLICITAR TRANSPORTE DE MATERIAIS FORNECIDOS PELA SMEL?

NÃO SIM. QUAIS:

NECESSITA DE PONTO DE ENERGIA?

NÃO SIM

PRETENDE UTILIZAR MATERIAIS DE DIVULGAÇÃO DA MARCA, ATIVIDADES E / OU SERVIÇOS?

NÃO SIM. QUAIS:

PRETENDE UTILIZAR A LOGOMARCA OU OUTRAS REFERÊNCIAS À PBH EM MATERIAIS DE DIVULGAÇÃO?

NÃO SIM. QUAIS:

4 TERMO DE CAPACIDADE TÉCNICA

EU, _____, DECLARO QUE AS INFORMAÇÕES ACIMA FORNECIDAS SÃO VERDADEIRAS; QUE POSSUO FORMAÇÃO E / OU EXPERIÊNCIA NA ORGANIZAÇÃO, COORDENAÇÃO OU REALIZAÇÃO DAS ATIVIDADES PROPOSTAS, ASSUMINDO RESPONSABILIDADE PELA EXECUÇÃO; E QUE ME COMPROMETO A EXECUTAR AS ATIVIDADES, NAS DATAS E LOCAIS AGENDADOS E CONFORME PLANO/PROJETO ACIMA DESCRITO.

DATA

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL PELA ATIVIDADE