ANEXO 1

**PLANO DE EXECUÇÃO DE EVENTOS**

Após preenchido, o documento deverá ser entregue no setor de Protocolo, com encaminhamento à Coordenadoria de Extensão.

**FORMULÁRIO**

1. Nome do responsável pelo evento....................................................................................

2. Endereço ................................................................................................

3. CNPJ ..........................................-......... CPF .................................-.......

4. RG .............................................. PRONTUÁRIO ...............................................

5. TELEFONE: ..........................................

6. EMAIL............................................................

7. Plano de execução descritivo do evento assinado pelo responsável do evento, bem como por profissionais qualificados, quando pertinente, contendo:

a. Titulo do evento ............................................................................

b. Área Temática: ..............................................................................

c. Objetivo (s) ........................................................................................

d. Justificativa ........................................................................................

e. Descrição das ações ........................................................................................

f. Resultados esperados........................................................................................

g. Referências Bibliográficas (opcional)

h. Possui parcerias? ( )Sim...................................... ( )Não

i. Data .....................................................

j. Horário de início ...................... Horário de término ......................., considerando os limites de ruído, definidos pelo Código de Posturas do Município de Cubatão (Lei Complementar 075/2013 e Normas ABNT NBR 10151 e 10152). Carga horária total: ......

k. Local do evento ........................................................................................

Endereço completo .........................................................................

Identificação do local ................ ......................................................

l. Capacidade de lotação do local: .....................................................

m. Público estimado: ............................ pessoas.

n. Descrição das estruturas a serem montadas/ Descrição dos equipamentos a serem instalados:

Sugestões:

- Estacionamento: ( ) sim ( ) não

- Material de impressão ( ) sim ( ) não Quantidade: .............

- Toalhas de mesa ( ) sim ( ) não

- Microfones ( ) sim ( ) não Quantidade: ................

- Projetor ( ) sim ( ) não

- Caixas de som ( ) sim ( ) não

- Púlpito ( ) sim ( ) não

- Panóplia com as bandeiras do Brasil, IFSP e Cubatão ( ) sim ( ) não

 - Cerimonial ( ) sim ( ) não

 - Notebook ( ) sim ( ) não

- Material de Laboratório ( ) sim ( ) não

Se sim, especificar:

..........................................................................................................................................................................................................................................................................................

- Outros: ..............................................................................................................................

**Observação:** A COMISSÃO DE EVENTOS NÃO SE RESPONSABILIZA PELO FINANCIAMENTO DE QUALQUER TIPO DE LANCHE OU COFFEE BREAK A SER OFERECIDO AOS PALESTRANTES DO EVENTO. O PROPONENTE, SE DESEJAR, É QUEM OFERECERÁ O COFFEE BREAK AO CONVIDADO EXTERNO.

o. O evento terá a participação de palestrantes, mediadores ou outros convidados? ( )Sim ( )Não

Se sim, especificar:

Nome do palestrante:............................................................................................................

CPF:...........................

É servidor do IFSP? ( )Sim. Cargo/função..........................................................................

 ( ) Não. Especificar.............................................................................

Titulação: ( )Graduação ( )Especialização ( )Mestrado ( )Doutorado

Título da palestra..................................................................................................................

Minicurrículo:.............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Necessita de ofício? ( )Sim ( )Não

**Obs.: Repetir as informações acima para todos os palestrantes/mediadores/convidados do evento.**

O(s) signatário(s) abaixo declara(m) expressamente que está(ão) ciente(s) e de acordo com as disposições contidas nesta resolução, a respeito da realização de evento no *campus* Cubatão do Instituto Federal de Educação Ciência e Tecnologia de São Paulo, cuja cópia, neste ato, lhe é entregue pela Comissão de Eventos, sujeitando-se, sem qualquer ressalva, ao cumprimento dos deveres e responsabilidades nela estipuladas.

Assinatura do(s) organizador(es)

............................................................................................................................................

Parecer da Coordenadoria de Extensão

............................................................................................................................................

Parecer da Direção Geral

............................................................................................................................................

Parecer da Comissão de Eventos

.............................................................................................................................................