



**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE SERVIÇOS
P/ TÉCNICOS ADMINISTRATIVOS**

ENSINO PESQUISA EXTENSÃO

1. ÁREA:

ARTE/TECNOLOGIA CENOGRAFIA COREOGRAFIA COSTUREIRA
 DRAMATURGIA ILUMINAÇÃO FIGURINISTA MÚSICA

2. PROFESSOR RESPONSÁVEL: _____

3. DISCIPLINA: _____

4. NÚMERO DE ALUNOS PARTICIPANTES: _____

5. LOCAL DAS AULAS/ ENSAIO/ PESQUISA: _____

6. SOLICITAÇÃO/ TIPO DE AUXÍLIO PRETENDIDO:

7. PERÍODO DE EXECUÇÃO: _____

8. HORÁRIO _____

9. NOME E DADOS DE CONTATO:

Nome: _____

Telefone: _____

E-mail: _____

Assinatura do Professor responsável: _____

Aprovação da Coordenação do Laboratório: _____