



5. NECESSIDADE DE ESPAÇO FÍSICO DO CAMPUS

(indicar espaços, quantidade, período/horários de utilização)

--

6. NECESSIDADE DE EQUIPAMENTOS DO CAMPUS

(indicar equipamentos, veículos etc, quantidade, período/horários de utilização)

--

7. NECESSIDADE DE MATERIAIS DO CAMPUS

(indicar materiais, utensílios etc, quantidade, período/horários de utilização)

--

8. EQUIPE RESPONSÁVEL – O PREENCHIMENTO PODE SER MODIFICADO DURANTE A EXECUÇÃO.

Relacionar os participantes, indicando sua categoria (docente, técnico(a) – administrativo(a), aluno(a))

PROPONENTE 1

Nome: _____ Categoria: _____

Função: _____ Telefone: _____ E-mail: _____

PARTICIPANTE 2

Nome: _____ Categoria: _____

Função: _____ Telefone: _____ E-mail: _____

PARTICIPANTE 3

Nome: _____ Categoria: _____

Função: _____ Telefone: _____ E-mail: _____

9. EMISSÃO DE CERTIFICADOS (caso necessário)

Quantidade: _____ Carga Horária(h): _____ Frequência Exigida (%): _____

Camaçari (BA) ____ de _____ de 2017

Proponente da atividade