



UNIVERSIDADE DO ESTADO DO PARÁ
CAMPUS VIII - MARABÁ

**FICHA DE SOLICITAÇÃO PARA REALIZAÇÃO DE EVENTOS COM
EMIÇÃO DE CERTIFICADO**

Tipo: () Curso () Minicurso () Palestra () Seminário () Outro. Qual?	
Título da atividade:	
Data de realização:	Horário: início: _____ h. término: _____ h.
Quantidade de vagas:	Carga horária total:
Público participante:	
Organizador(es):	
Contato do responsável pelo evento:	
Inscrição: () Gratuita () Valor(es) da(s) taxa(s)?	
() Ciente que o prazo para prestação de contas é de trinta (30) dias após o evento.	
Destino do recurso arrecado com a taxa de inscrição:	
Objetivo:	
Detalhamento da atividade/Programação:	
Espaço(s) para utilização:	
Recursos audiovisuais:	

Estou ciente que a emissão de certificado ocorrerá após a realização do evento e entrega da relação nominal dos participantes em formato digital juntamente com a ficha de frequência assinada. Que o e-mail (eventouepamaraba@gmail.com) é o canal de comunicação para esclarecimento de dúvida e/ou envio de documento assinado pelo responsável do evento. Qualquer erro de informação ocasionado pelo solicitante resultará em segunda (2ª) via com a cobrança da taxa de custo no valor de R\$ 1,00 (um real) por cada certificado corrigido. A reserva do espaço físico e demais recursos são de inteira responsabilidade dos organizadores do evento.

Marabá – Pará, ____ de _____ de _____

Assinatura do(a) solicitante

O parecer da Coordenação/Colegiado: () favorável () desfavorável. Motivo: _____
Providências a serem adotadas: _____

Data:

Assinatura: