

REQUERIMENTO PARA REALIZAÇÃO DE PALESTRAS

INSTITUIÇÃO: _____.

CNPJ: _____.

ENDEREÇO: _____.

REPRESENTANTE: _____.

CPF: _____.

ENDEREÇO: _____.

TELEFONE DE CONTATO: _____.

TEMA A SER ABORDADO: _____

_____.

LOCAL: _____.

DIA: ____/____/____ HORA: ____/____/____

QUAL O PÚBLICO ALVO: _____

_____.

ESTIMATIVA DE PÚBLICO: _____.

O LOCAL POSSUI ESPAÇO PARA APRESENTAÇÃO: SIM () / NÃO ()

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL _____ DATA ____/____/____.

OBS: O SOLICITANTE DEVERÁ DISPONIBILIZAR TODOS OS MATERIAIS NECESSÁRIOS PARA A APRESENTAÇÃO.