



UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
ESCOLA DE ENGENHARIA DE SÃO CARLOS
CENTRO DE TECNOLOGIA EDUCACIONAL PARA ENGENHARIA

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE SERVIÇOS

1. Dados do solicitante		
Nome completo:		
Departamento/Setor/Seção:	Telefone para contato:	d. Ramal:
Endereço eletrônico:		
Nome do Docente responsável ou do Chefe da Seção solicitante:		
Assinatura do Docente responsável ou do Chefe da Seção solicitante		
2. Tipo de Serviço:		
<input type="checkbox"/> Filmagem	<input type="checkbox"/> Conversão de VHS para DVD	
<input type="checkbox"/> Registro Fotográfico	<input type="checkbox"/> Cópia de fita VHS	
<input type="checkbox"/> Multiplicação de mídias	<input type="checkbox"/> Outros	
<input type="checkbox"/> Digitalização de imagens		
3. Descrição detalhada do Serviço:		
<hr/> <hr/> <hr/>		
4. Filmagens e Registros Fotográficos:		
Nome do Evento:		
Local:	Datas: ____/____/____ ____/____/____ ____/____/____	Horários: das ____ às ____ das ____ às ____
5. Para uso do CETEPE		
Data de aprovação: ____/____/____	Assinatura do responsável pela aprovação da reserva:	