



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL

ANEXO

FORMULÁRIO DE RESERVA DO LIFE

Eu _____, solicito a reserva do Laboratório Interdisciplinar de Formação de Educadores - LIFE, de acordo com as informações abaixo.

I- INFORMAÇÕES SOBRE O ORGANIZADOR DO EVENTO:

1.1 Organizador com vínculo na UFFS:

- a) Nome: _____
a) () Docente. Curso: _____
b) () TAE. Setor: _____
c) () Colaborador. Projeto: _____

1.2 Organizador sem vínculo com a UFFS:

- a) Nome: _____
b) Cargo e Instituição: _____
b) Relação do organizador com a UFFS: _____

1.3 Contato com o organizador:

- a) e-mail: _____ b) telefone: _____

II – INFORMAÇÕES SOBRE O EVENTO:

2.1 Nome do evento: _____

2.2 Natureza do evento:

- a) () colóquio b) () fórum c) () seminário d) () oficina e) () grupo de estudos
f) () palestra g) () debate h) () aula

2.3 Período de realização do evento:

- a) Data: _____ | b) Horário de início: _____ | c) Horário de término: _____



SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL
UNIVERSIDADE FEDERAL DA FRONTEIRA SUL

2.4 Envolvidos no evento:

2.2.1 Proponente:

a) () Curso: _____

b) () Projeto: _____

c) () Instituição: _____

2.2.2 Público alvo: _____

2.2.3 Número de participantes previsto: _____

2.4 Objetivo(s):

2.5 Justificativa:

2.6 Descrição das atividades previstas:

2.7 Equipamentos/Recursos a serem utilizados:

a) () tablets b) () acesso à internet c) () projetor d) () impressora e) () câmera
fotográfica f) () filmadora g) () material impresso h) () outros _____

Declaro que li o regulamento do LIFE e me comprometo a cumprir os deveres especificados e que concordo que os dados fornecidos neste formulário sejam utilizados em relatórios do LIFE/UFGS para fins acadêmicos, desde que a minha identidade seja protegida e respeitados os princípios da ética na pesquisa.

_____, ____/____/____.

Assinatura: _____