**BRIEFING DE LOCAÇÃO DE ESPAÇO**

|  |
| --- |
| **DADOS DO SOLICITANTE** |

|  |
| --- |
| Nome do solicitante: |
| CNPJ/CPF: |
| Endereço: |
| Telefone: |
| E-mail: |
| Nome, telefone e e-mail da pessoa que fará o acompanhamento da locação: |
| Nome da atividade: |
| Objetivo da atividade: |
| Público alvo: |
| Programação da atividade: |
| Terá venda de ingresso: |
| Terá patrocínio: |
| Data: |
| Horário do início da atividade: |
| Horário do término da atividade: |
| Data / horário para organizar o local antes da atividade: |
| Data / horário para organizar o local após a atividade: |
| N° de participantes (estimativa): |

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS REFERENTE AO(S) LOCAL(IS) DESEJADOS(S)** | |
| **Espaço** | **Capacidade** |
| ( ) Mini auditório da Biblioteca | 40 pessoas |
| ( ) Salão de Atos Câmpus I | 190 pessoas |
| ( ) Salão de Atos Câmpus II | 490 pessoas |
| ( ) Auditório Prédio Azul | 210 pessoas |
| ( ) Auditório Prédio Branco | 110 pessoas |
| ( ) Auditório Prédio Multicolor | 150 pessoas |
| ( ) Sala de Aula | 30 pessoas |
| ( ) Auditório do CIES | 104 pessoas |
| ( ) Auditório do Feevale Techpark (Campo Bom) | 90 pessoas |
| ( ) Espaço Cosmos Vermelho | 150 pessoas |
| ( ) Espaço Arena | 32 pessoas |
| ( ) Cidade dos containers | Fotografia publicitária |
| ( ) Prédio Garagem | Fotografia publicitária |
| ( ) Outros espaços (especificar local e materiais que pretendem utilizar) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS REFERENTE NECESSIDADE DE RECURSOS E MONTAGEM** | |
| **Espaço** | **Capacidade** |
| Microfone com fio |  |
| Microfone sem fio |  |
| Multimídia (Computador + Projetor) |  |
| Telão |  |
| Caixa de som |  |
| Mesa oficial (Nº pessoas) |  |
| Tribuna |  |
| Mesa para coffee/coquetel |  |
| Classes |  |
| Bandeiras (BR, RS, NH) |  |
| Porta banner |  |
| Outras necessidades (descrever): |  |