**Anexo III – Formulário de requisição de curso ou oficina**

1. Identificação da solicitação
   1. Nome do curso ou oficina: **Digite o nome do curso ou oficina, conforme disposto no Anexo I**
   2. Data/Período do curso ou oficina: **Digite a data/período do curso ou oficina, conforme disposto no Anexo I**
2. Identificação da instituição
   1. Nome da instituição (sem abreviaturas): **Digite o nome da instituição**
   2. Esfera (marque apenas uma das opções abaixo):

federal  estadual  municipal

terceiro setor (ONGs, Associações e outras instituições sem fins lucrativos)

privada

* 1. Principal competência institucional (marque apenas uma das opções abaixo):

educação saúde  assistência social

outra **Digite a principal competência da instituição**

* 1. Telefones (com DDD): **Digite telefones de contato da instituição, com DDD**
  2. Endereço completo: **Digite o endereço completo da instituição, inclusive bairro**
  3. CEP (xxxxx-xxx): **Digite o CEP da instituição**
  4. Município: **Digite o nome município sem abreviaturas**
  5. Estado (sigla): **Digite a sigla do estado**
  6. Nome do responsável (Dirigente): **Digite o nome completo do dirigente**
  7. Cargo do dirigente da instituição: **Digite o nome do cargo do dirigente da instituição**
  8. E-mail para contato: **Digite o e-mail de contato do dirigente da instituição**

1. Contato técnico
   1. Nome do contato: **Digite o nome do contato técnico - profissional responsável pelo curso ou oficina - que receberá o profissional do IBC e providenciará toda a estrutura necessária conforme Anexo II**
   2. Telefones (com DDD): **Digite telefones para contato, com DDD**
   3. E-mail: **Digite o e-mail de contato do profissional**
2. Justificativa para a solicitação do curso ou oficina: **Escreva a justificativa para solicitação do curso ou oficina**

1. Número estimado de participantes no curso ou oficina: **Digite o número estimado de participantes, respeitando o limite de vagas conforme disposto no Anexo II** 
   1. Profissionais da área da educação: **Digite o número de profissionais da área da educação**
   2. Outros profissionais: **Digite o número dos demais profissionais. Quando for pertinente , observar o público-alvo de cada curso ou oficina, conforme Anexo II**
2. Informar se haverá parceria com outra instituição local para a realização do curso ou oficina (marque uma das opções abaixo):

não

sim Explicitar a(s) instituição(ões) e as condições: **Digite o nome das instituições e as condições de cada parceria**

1. Local de realização do curso ou oficina (marque uma das opções abaixo):

na própria instituição  em outro local: **Digite o nome do local onde será o curso ou oficina**

1. Informar qual o resultado esperado pela instituição após a realização do curso ou oficina: **Digite o resultado esperado pela instituição**
2. Outras informações que entender relevantes à sua solicitação: **Digite informações que entender pertinentes ao pedido. Preenchimento opcional.**

Para realização da presente solicitação, declaro que será providenciada toda a estrutura necessária – local adequado, equipamentos, mobiliário e materiais didáticos – conforme estabelecido no Anexo II para o curso ou oficina citado no item 1 deste documento e que não será realizada nenhuma cobrança aos participantes do curso ou oficina.

Informo ainda que esta instituição arcará com todas as despesas de deslocamento do(s) profissional(is) do IBC, tais como passagens aéreas e/ou terrestres, diárias (ou hospedagem mais alimentação) e traslados locais, durante a realização do curso ou oficina.

Registro que tenho ciência das normas e procedimentos dispostos no Edital, inclusive seus anexos, referente ao presente requerimento.

Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura da autoridade/responsável

(dirigente da instituição)