**ANEXO I - Formulário de Solicitação de Reserva**

**Informações do(a) solicitante:**

* Nome completo:
* E-mail institucional:
* Telefone para contato (com DDD):
* Unidade de origem:
* Finalidade geral da gravação:

**Participantes da gravação (inclusive o proponente):** Informe nome completo, vínculo (servidor, estudante, externo) e e-mail de cada participante:

| **Nome completo** | **Vínculo** | **E-mail** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Estúdios desejados:** ( ) Estúdio com chroma key
 ( ) Estúdio com fundo institucional (logo IFRS)
 ( ) Estúdio com TV, mesa e banqueta

**Sugestões de datas e horários para a gravação:** *Informe três possibilidades com data e horário de início e término estimado.*

* Primeira opção:
* Segunda opção:
* Terceira opção:

**Deseja que a edição dos vídeos seja feita pela CEaD?** ( ) Sim
 ( ) Não, será realizada pelo solicitante
 ( ) Ainda não definido

**Observações adicionais:**