Solicitação de Recurso

**Título do Evento**



**Solicitante**



**Cargo**



**Órgão**



**Dados para Contato**

| **Telefones para Contato** | **DDD** | **Número** | **Ramal** |
| --- | --- | --- | --- |
| Telefone 1 |  |  |  |
| Telefone 2 |  |  |  |
| Telefone 3 |  |  |  |

**E-Mail**



**Tipo de atividadehttp://rededosaber.sp.gov.br/Ativacao/App_Themes/Default/imagens/ico_help.gif**

Ação isolada

Projeto

**Número de Participantes:**



**Público Alvo:**

Solicitação - Uso dos Computadores de Ambientes

**Título da atividade de Informática**



**Objetivo da atividade***Sucintamente, descreva quais são os objetivos da atividade*

**Será necessária a instalação de algum software que não seja processador de texto, planilha eletrônica ou exibição de apresentação gráfica?**

Sim

Não

**Que materiais de apoio serão utilizados?**

Acesso a sites

Material impresso

Vídeo

Não serão utilizados materiais de apoio

Outros

Quais?

**É uma webconferência?**

Não

Sim

**Observações :**

**Formas de Organização de Grupos**

|  |  |
| --- | --- |
| **Deseja utilizar os Notebooks disponíveis no ambiente para esta ativação?** |  |

Quantos?

**Agendamento**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Periodicidade** |  |  |
|  | | |
| **Horário(s)nício** | | | | **Fim** |  |