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 de Ambientes de Recepção de Videoconferência

**Título da videoconferência**



**Objetivo da videoconferência***Sucintamente, descreva o objetivo da videoconferência e os resultados esperados*

**Conferencistas**

**Selecione a quantidade de videoconferencistas**



**Há necessidade de ensaio dos videoconferencistas?**

Sim

Não

**Selecione o tipo de atividade a ser realizada**

Jogos

Exercícios práticos

Debates

Estudos de caso

Trabalho em grupo

Interação

Questionários

Outras

Quais:

**Selecione o material audiovisual a ser usado:**

**Gravações**

Filmes

Animações

Vídeos

Clipes Música

Entrevistas

Gravação prévia para apresentação durante a videoconferência

**PowerPoint**

Figuras

Textos

Fotos

Gráficos

Documentos

**Câmera Doc.**

Livros

Jornal/Revista

Maquetes

Objetos

Outros

Quais

**A videoconferência também será transmitida por streaming?**

Sim

Não

**A videoconferência deve ser disponibilizada na videoteca da Rede do Saber?**

Sim

Não

**É uma webconferência?**

Não

Sim

**Observações**

**Formas de Organização de Grupos**

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Ambientes** | **Rede** |

**Agendamento**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Periodicidade** |  |  |
|  | | |

**Horário(s)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Início** | **Fim** |  |