



# FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE TRANSMISSÃO DE VÍDEO



## 1. IDENTIFICAÇÃO

NOME COMPLETO DO SOLICITANTE (OBRIGATÓRIO TER MATRÍCULA SIAPE)		Nº DE MATRÍCULA (SIAPE)	
UNIDADE	DEPARTAMENTO / SETOR	TELEFONE	CELULAR
E-MAIL DO SOLICITANTE RESPONSÁVEL (CONTA DO DOMÍNIO UFBA)  @UFBA.BR		CPF DO SOLICITANTE:	

## 2. INFORMAÇÕES DA TRANSMISSÃO DE VÍDEO

TEMA:	
LOCAL DA REALIZAÇÃO DO EVENTO:	DATA(S) E HORÁRIO(S) (Horário de Salvador):
DATA E HORÁRIO DO TESTE DA TRANSMISSÃO (PREFERENCIALMENTE UM DIA ANTES DO EVENTO):	
NOME DO CONTATO TÉCNICO	TELEFONE DO CONTATO TÉCNICO

## 3. NORMAS DE USO DO SERVIÇO

- A solicitação deve ser realizada com 5 (cinco) dias de antecedência do evento;
- É fornecido** pela STI UFBA:
  - Apoio técnico de TI para o evento;
  - Teste de transmissão para o evento (preferencial um dia antes do evento);
  - Computador apropriado (quando disponível – informado na reserva a disponibilidade)
- NÃO é fornecido** pela STI UFBA:
  - Não é responsável pela gravação (imagem e áudio);
  - Equipamentos (câmera de vídeo, cabos RCA e P2) necessários para transmissão;

## 4. INFORMAÇÕES ADICIONAIS

- Para informações de locais disponíveis na UFBA para realização da Transmissão de Vídeo, entre em contato com a Central de Serviços por e-mail [helpdesk@ufba.br](mailto:helpdesk@ufba.br) ou ligue para 71 3283-6100.

## 5. AUTENTICAÇÃO

Salvador, _____ de _____ de _____  _____  Assinatura do Responsável pelo evento (necessário matrícula SIAPE)
---