



FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE VIDEOCONFERÊNCIA



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 VIDEOCONFERÊNCIA

TEMA:	
LOCALIDADES ENVOLVIDAS (locais que farão parte da videoconferência):	
LOCAL DA VIDEOCONFERÊNCIA (local na UFBA):	DATA(S) E HORÁRIO(S) (Horário de Salvador):
DATA E HORÁRIO DO TESTE DA VIDEOCONFERÊNCIA (PREFERENCIALMENTE UM DIA ANTES DO EVENTO):	
VIDEOCONFERÊNCIA SERÁ FEITA PARA QUANTAS PESSOAS: <input type="checkbox"/> 1 pessoa	
Informar (indispensável para agendamento de evento):	
IP PARTICIPANTE REMOTO: _____	
<input type="checkbox"/> Mais de 1 pessoa	
Informar (indispensável para agendamento de evento):	
IP GATEKEEPER: _____ ID SALA: _____	

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 videoconferência (preferencial um dia antes do evento);

4. INFORMAÇÕES ADICIONAIS

- Para informações de locais disponíveis na UFBA para realização de Videoconferência, entre em contato com a Central de Serviços por e-mail helpdesk@ufba.br ou ligue para 71 3283-6100;
- É responsabilidade do solicitante a reserva de sala para o evento e informar ao helpdesk.

5. AUTENTICAÇÃO

Salvador, _____ de _____ de _____

Assinatura do Responsável pelo Evento
(Necessária matrícula SIAPE)