

**DEPARTAMENTO DE COMISSÕES**

**SOLICITAÇÃO DE PALESTRAS / EVENTOS**

|  |
| --- |
| **SOLICITADOR POR (Pelo menos 2 Comissões no caso de palestras e 4 para Congressos):** |
| **Título Palestra / Evento:**  |
| **Data da Realização:** xx/xx/2025 | **Horário:** xx:xx hrs |
| **Local:**  |
| **Palestrante (s) – Nome Completo/ Tema da palestra** | Apresentações se possível enviar com antecedência |
| **Contato (telefone / e-mail / endereço):** |
| **Qualificação / Currículo:**  |
| **Promoção / Coordenação / Apoio / etc.**  |
| **Ofícios/Convites:** (Detalhar o destinatário, e-mail e demais informações importantes...) |
| **Tipo de Inscrições:** | **[ ] Valor em Reais** R$ xx,xx **[ ] Gratuitas [ ] Outros** |
| **SOLICITAÇÕES** |
| **Transporte:**(Detalhar as informações na página abaixo) | **[ ]** | **Sim** | **[ ]** | **Não** | **Datashow:** | **[ ]** | **Sim** | **[ ]** | **Não** |
| **Reembolso:**(Detalhar o tipo de reembolso) | **[ ]** | **Sim** | **[ ]** | **Não** | **Copa: (Café, Suco e Bolacha)** | **[ ]** | **Sim** | **[ ]** | **Não** |
| **Certificado:** | **[ ]** | **Sim** | **[ ]** | **Não** | **Cartazes:** | **[ ]** | **Sim** | **[ ]** | **Não** |
| **Estádia (acima de 300km)(**Detalhar a localidade e os dados da pessoa, tais como nome completo, endereço, telefone e e-mail) | **[ ]** | **Sim** | **[ ]** | **Não** | **O Palestrante autoriza a divulgação da foto? [ ] Sim [ ] Não** |
| O Setor de Comissões da OAB Santos fica à disposição para qualquer **dúvida** através do ícone de telefone símbolo de ícone de telefone para app e ...telefone (13) 3226-5907/5923 Whatsapp Logo – PNG e Vetor – Download de LogoWhatsApp (13) 3226-5904 Jamar S. muniz: CONHECENDO SÍMBOLOS USADOS NA INFORMÁTICA E OUTROSe-mail comissoes@oabsantos.org.brENDEREÇO ELETRÔNICO PARA ENVIO DESTA SOLICITAÇÃO |

**IMPORTANTE:**

- O solicitante declara estar ciente de que **TODOS** os pedidos referentes ao evento acima devem constar no formulário, de modo que qualquer alteração ou acréscimo de solicitação extra após o primeiro envio será encaminhado para nova deliberação, podendo não ser atendido em razão da proximidade da data.

- Caso haja necessidade de traslado de palestrante, apresentar abaixo as seguintes informações:

Pessoa responsável pelo contato com o palestrante com telefone:

Cidade de origem do palestrante:

Horário de saída do local de origem:

Horário de previsão de retorno:

Palestrante:

Contato do palestrante: