



Conselho Regional de Medicina Veterinária do RS
Setor de Desenvolvimento Humano e Organizacional
DHO

REQUISIÇÃO PARA UTILIZAÇÃO DO AUDITÓRIO

Referente a cedência do Auditório Adriana Pereira Druck.

Entidade/Empresa _____

Com endereço _____

Bairro _____ Cidade _____ Estado _____

Cep _____, Fone () _____, Fax () _____ Celular () _____

E-mail _____ MSN _____

vem à presença de V.S^a para requerer a cedência do Auditório Adriana Pereira Druck, para realização do evento, abaixo discriminado:

Nome do Evento _____

Período de realização ___/___/___ a ___/___/___, Horário das ___:___ às ___:___, numero de participantes previstos _____.

ficando como responsável perante o CRMV-RS _____, Representante da Entidade/Empresa.

Requer, ainda que, lhe sejam disponibilizados os seguintes itens listados abaixo.

Obs: Os itens que tem quantidade já especificada não podem ser alterados.

Recursos Materiais

Nº	Material	Quantidade	S/N
01	Data Show		
02	DVD	1	
03	Notebook		
04	Cabo de RCA (som)		
05	Microfone para púlpito	1	
06	Microfone sem fio		
07	Microfone com fio		
08	Púlpito	1	
09	Mesas no Auditório		





Conselho Regional de Medicina Veterinária do RS
Setor de Desenvolvimento Humano e Organizacional
DHO

Recursos Materiais

Nº	Material	Quantidade	S/N
10	Mesas na Recepção		
11	Pedestal para Banner		
12	Toalhas		
13	Quadro Branco		
14	Flip Chart	1	
15	Tela de Projeção Central Fixa	1	
16	Tela de Projeção Móvel	1	

Materiais para Acesso a Internet

Nº	Material	Quant.	S/N
17	Switching de 16 Portas	1	
18	Cabo de Rede		

Material da Copa

Nº	Material	Quant.	S/N
19	Térmicas		
20	Garrafas de água mineral		
21	Copas plásticos		

Porto Alegre, _____ de _____ 20____.

Assinatura do Responsável

Para qualquer dúvida entrar em contato com o setor de DHO pelo e-mail ou telefone abaixo.

E-mail: eventos@crmvs.gov.br

Fone: (51) 21040551

