



IFBAIANO, CAMPUS ITAPETINGA

NÚCLEO DE COMUNICAÇÃO E EVENTOS

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE SERVIÇOS AO NUCE

Nome do solicitante: _____

Setor: _____

Data do pedido: ____/____/____

Título da ação/evento: _____

Resumo da ação (o que será divulgado): _____

Data e hora da ação/evento: ____/____/____ | ____:____h

Local: _____

Canais desejados para divulgação:

☐ Site do campus

☐ Instagram

☐ Facebook

☐ E-mail institucional

☐ Outro: _____

Deseja arte gráfica? ☐ Sim ☐ Não

Se sim, anexar briefing ou descrição do que deseja.

Prazo desejado para publicação: ____/____/____

Anexar: ☐ Texto base ☐ Imagens autorizadas ☐ Logo ou identidade visual (se houver)

Assinatura do solicitante: _____