

FICHA DE CADASTRO DE EVENTO

COORDENAÇÃO/DEPARTAMENTO ORGANIZADOR: ENFERMAGEM

LOGOMARCA DO EVENTO: Caso haja, enviar para o e-mail: diploma@unirg.edu.br

1- NOME DO EVENTO CENTRAL: PRIMEIROS SOCORROS / SUPORTE BÁSICO DE VIDA

PERÍODO DE INSCRIÇÃO NO IOW: 01/04/2025 a 20/04/2025

DATA DO EVENTO: 24/04/2025

HORÁRIO DO EVENTO: INÍCIO: 18:00h TÉRMINO: 22:00h

LOCAL DE REALIZAÇÃO DO EVENTO: ESCOLA MUNICIPAL DR. ULISSES GUIMARÃES.

- **CASO HAJA, ANEXAR A PROGRAMAÇÃO DO EVENTO JUNTO À FICHA:** NOME DAS OFICINAS, DIAS, HORÁRIOS, PÚBLICO, TOTAL DE VAGAS POR OFICINA, LOCAL E PALESTRANTE. ASSIM, ABRIREMOS LINKS SEPARADOS PARA INSCRIÇÃO DE OFICINAS E PALESTRAS.

2- PÚBLICO:

ACADÊMICOS DE TODOS OS CURSOS: **SIM () NÃO (X)**

SOMENTE ESTES CURSOS: _____

SERVIDORES: **SIM () NÃO ()** PROFESSORES: **SIM () NÃO ()** COMUNIDADE EM GERAL: **SIM (X) NÃO ()**

3- TOTAL DE VAGAS: 100 **TOTAL DE HORAS A CERTIFICAR:** 4 HORAS

4- TAXA DO EVENTO: Gratuito (X) Pago () Valor R\$ _____

- **QUANDO O EVENTO FOR PAGO, AS COORDENAÇÕES E DEMAIS DEPARTAMENTOS DEVERÃO OBTER AUTORIZAÇÃO DA REITORIA DA IES PARA TAL SITUAÇÃO.**

5- NOME COMPLETO DO ORGANIZADOR DO EVENTO: JULLIANA DIAS PINHEIRO

CPF: 992.375.981-49 MATRÍCULA SEI: 3060 TELEFONE: (63) 98439-5121

SECRETÁRIO (A): _____ TELEFONE: _____

6- CHEK-LIST DE USO INTERNO DO DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE DIPLOMAS:

(SOMENTE O FUNCIONÁRIO DO DRDTC QUE PREENCHE ESTA PARTE)

DATA DE CADASTRO DO EVENTO: ____/____/____

- () EVENTO CADASTRADO NO IOW
- () LISTA LIBERADA AO ORGANIZADOR
- () PRESENÇA DOS PARTICIPANTES DO EVENTO CONFIRMADA
- () CERTIFICADO PUBLICADO NO SITE

OBSERVAÇÕES:

- SOMENTE OS INTERESSADOS QUE SE INSCREVERAM PELO IOW CONSEGUIRÃO ACESSAR O CERTIFICADO NO SITE;
- A LISTA DE PRESENÇA É O CONTROLE PARA LIBERAR OS CERTIFICADOS PARA OS INSCRITOS QUE COMPARECERAM;
- APÓS O ENCERRAMENTO DO EVENTO, O **ORGANIZADOR** DEVERÁ CONFIRMAR A PRESENÇA NO IOW. ESTE PROCEDIMENTO DEVE SER REALIZADO PARA QUE O PARTICIPANTE CONSIGA ACESSAR O CERTIFICADO;
- APÓS ENCERRAMENTO DO EVENTO, **NÃO SERÃO PERMITIDAS INSCRIÇÕES DE PARTICIPANTES**. CASOS EXCEPCIONAIS DEVERÃO ENVIAR JUSTIFICATIVA PLAUSÍVEL AO E-MAIL DO DEPARTAMENTO E PASSARÃO POR ANÁLISE, PODENDO SER DEFERIDO OU NÃO.