

BRIEFING

**Coordenadoria de Comunicação  
Social e Eventos**



**INSTITUTO FEDERAL**  
Espírito Santo  
Campus Serra

NOME DO SOLICITANTE:

DATA DA SOLICITAÇÃO:

TÍTULO DO EVENTO:

FONE/ E-MAIL:

DATA DO EVENTO:

DURAÇÃO DO EVENTO:

LOCAL/ ENDEREÇO/ BAIRRO:

EQUIPE RESPONSÁVEL (LISTAR TODOS OS MEMBROS)

OBJETIVO/ INFORMAÇÕES SINTETIZADAS

PÚBLICO-ALVO E NÚMERO APROXIMADO DE PESSOAS

CONVIDADOS E AUTORIDADES ENVOLVIDAS:

BRIEFING

# Coordenadoria de Comunicação Social e Eventos



**INSTITUTO FEDERAL**  
Espírito Santo  
Campus Serra

PROGRAMAÇÃO DO EVENTO (ROTEIRO):

VERBA DISPONÍVEL (ESTIPULAR VALOR CASO EXISTA VERBA DISPONÍVEL PARA O EVENTO E SE PRIVADA, PÚBLICA OU MISTA)

PATROCÍNIO/ APOIO/ PARCERIAS (NOME DAS EMPRESAS)

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

PEÇAS PARA DIVULGAÇÃO \*  
(CAMPO PREENCHIDO PELA COMUNICAÇÃO SOCIAL)