FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE COBERTURA DE EVENTO

(*texto produzido pelo servidor solicitante)*

|  |
| --- |
| **SERVIDOR(ES) SOLICITANTE(S)** |
|  |

|  |
| --- |
| **SUGESTÃO DE CANAL DE PUBLICAÇÃO** |
| ( ) Site institucional | ( ) Instagram | ( ) Facebook |

|  |
| --- |
| **SUGESTÃO DE PERÍODO DE PUBLICAÇÃO**(*opcional)* |
| *A data de publicação do texto será feita conforme os critérios explicitados ao final deste formulário.**Indique aqui o período em que deseja manter o informe em destaque no(s) canal(is) de comunicação.* |

|  |
| --- |
| **INFORMAÇÕES PARA A PRODUÇÃO DO TEXTO** |
| *Nome do evento, data, local, horário, tempo de duração, público-alvo, objetivo.* |

Observações:

* Este formulário só será aceito se enviado para o seguinte e-mail: comunicacao.conselheirolafaiete@ifmg.edu.br
* Caso o solicitante queira incluir alguma imagem na publicação, ela deve ser enviada em anexo, juntamente com este formulário preenchido;
* O prazo para publicação é de **dois dias úteis** contados a partir da data de envio do formulário via e-mail.

 Setor de Comunicação