***SOLICITAÇÃO PARA FOTOS E FILMAGENS - ESTUDANTES***

Nome do aluno:

E-mail:

Instituição de Ensino:

RG:

Endereço completo:

Curso: Fase:

Responsável: Telefone:

Finalidade das fotos e filmagens:

Local desejado:

Área interna (locais)

Área externa (locais)

Outros:

Data desejada: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

Declaro estar ciente de que devo disponibilizar ao Museu da Escola Catarinense, uma cópia de todas as imagens captadas em CD ou DVD e/ou uma cópia do trabalho concluído.

Com o questionário respondido e havendo disponibilidade de datas, seu evento ficará em pré-reserva. A reserva será confirmada quando um dos responsáveis vier ao Museu realizar a visita técnica e assinar o Termo de Responsabilidade por uso de Patrimônio Histórico. Para assinar o termo, todos os detalhes da programação do evento devem ter sido acertados previamente.

Declaro estar ciente das normas e proibições relacionadas na Carta de Serviços ao Cidadão.

Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Solicitante