|  |
| --- |
| **REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DO TRADUTOR E INTÉRPRETE EM LÍNGUA DE SINAIS** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. DADOS DO SOLICITANTE** | | | |
| Data: ........../........../............... |  | | SIAPE: ........................................ |
| Nome: ............................................................................................................................................................................................................................ | | | |
| Função em Exercício**:** ..................................................................................................................................................................................................... | | | |
| Unidade de Lotação**:** ...................................................................................................................................................................................................... | | | |
| Evento/Atividade: .......................................................................................................................................................................................................... | | | |
| Telefone 1: .............................................................................................. | | Telefone 2: ............................................................................................... | |
| E-mail: ............................................................................................................................................................................................................................ | | | |

|  |
| --- |
| **Venho por meio desta solicitar os serviços de tradução e interpretação de Língua Brasileira de Sinais para o(s) seguinte(s) trabalho(s):** |
| ........................................................................................................................................................................................................................................ |
| ........................................................................................................................................................................................................................................ |
| ........................................................................................................................................................................................................................................ |
| ........................................................................................................................................................................................................................................ |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. FINALIDADE DA SOLICITAÇÃO** | | | | | |
| Gravação de vídeo | | | Atividade de pesquisa/ extensão | | |
| Congresso / Simpósio / Conferência / Palestra | | | Atividade de orientação | | |
| Curso / Capacitação/ Minicurso | | | Tradução de trabalhos de conclusão de curso | | |
| Eventos | | | Reuniões | | |
| Atividades de ensino | | | Atuação de Docentes surdos em atividades Administrativas e | | |
| Noticiários / Web site | | | Acadêmicas de ensino | | |
| Editais | | | Outro: ............................................................................................... | | |
|  | | | | | |
| **Data de Tradução/Interpretação:** ........../........../............... | | | | | |
| Hora início: .......... : .......... | | | Hora fim: .......... : .......... | | |
| Duração: .......... : .......... | | | Ou Até: ........../........../............... | | |
| Turno: | Matutino | Vespertino | Noturno | Integral |  |
| Frequência da solicitação: | Diário | Semanal | Quinzenal | Mensal | Sem Frequência |
| Data máxima para entrega do vídeo: ........../........../............... | | | Horário: .......... : .......... | | |
| (\*)Caso tenha frequência, basta preencher a frequência nesta tabela e entrar em contato com a CORED, para os agendamentos. | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **3. ATENÇÃO** | |
| 1 - É **obrigatório** a obediência com relação aos prazos determinado na instrução de serviço; | |
| 2 - **Casos excepcionais devem ser devidamente justificados** e serão avaliados de acordo com a disponibilidade dos profissionais | |
| 3 - **É imprescindível** a discussão sobre o prazo diferenciado para a tradução de provas e demais atividades e, quando concordado entre as | |
| partes, garantir o respeito do mesmo. | |
|  | |
| .................................................................................................**.**  **Solicitante** | .................................................................................................**.**  **Cread** |