

**FÓRUM SOCIAL URBANO  
PROPOSTA DE ATIVIDADE**

Nome completo (nome, sobrenome)			
Endereço			
Para brasileiros ou residentes no Brasil			
RG : █		CPF : █	
Para estrangeiros não residentes			
Nacionalidade: █		Passaporte: █	Válido até: █
E-mail			
█			
Entidade			
█			
Título da atividade proposta :			
█			
Tipo de atividade			
<input type="checkbox"/> Mesa redonda, painel, debate		<input type="checkbox"/> Exposição de fotos, cartazes	
<input type="checkbox"/> Projeção de filme, vídeo		<input type="checkbox"/> Banquinha, estande	
<input type="checkbox"/> Música, teatro		<input type="checkbox"/> Reunião, oficina	
<input type="checkbox"/> Outro. Especificar: █			
Descrição da atividade (objetivos, debatedores, dinâmica, etc) –até 250 palavras			
█			
Público estimado			
█			
Língua em que se desenvolve a atividade (se for o caso, assinale mais de uma língua)			
<input type="checkbox"/> Português	<input type="checkbox"/> Inglês	<input type="checkbox"/> Espanhol	<input type="checkbox"/> Francês <input type="checkbox"/> Outra. Qual? █
Sua entidade dispõe de recursos para tradução durante sua atividade?			
<input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não <input type="checkbox"/> Talvez <input type="checkbox"/> Não sei. Em caso positivo, que línguas? █			
Sua entidade tem gente que pode ajudar na tradução em outras atividades? Em caso positivo, quem que línguas? █			
Infra-estrutura necessária (sendo a atividade auto-gestionada, somente em casos especiais a Comissão de Programação ajudará a obter equipamentos)			

<input type="checkbox"/> Computador	<input type="checkbox"/> Telão		
<input type="checkbox"/> Data show	<input type="checkbox"/> Banquinha, stand		
<input type="checkbox"/> Área para exposição Extensão: █	<input type="checkbox"/> Painéis	para	exposição.
Quantos? █			
<input type="checkbox"/> Outro. Especificar: █			
Dia e horário preferidos (a Comissão de Programação não se compromete a assegurar dia e horários preferidos)			
3ª feira, 23/03/2010	<input type="checkbox"/> Manhã	<input type="checkbox"/> Tarde	<input type="checkbox"/> Noite
4ª feira, 24/03/2010	<input type="checkbox"/> Manhã	<input type="checkbox"/> Tarde	<input type="checkbox"/> Noite
5ª feira, 25/03/2010	<input type="checkbox"/> Manhã	<input type="checkbox"/> Tarde	<input type="checkbox"/> Noite
6ª feira, 26/03/2010	<input type="checkbox"/> Manhã	<input type="checkbox"/> Tarde	<input type="checkbox"/> Noite
Observações			
█			