**ANEXO I**

**REQUERIMENTO SOLICITAÇÃO DE APOIO DO CRMV-ES**

**(Resolução CRMV-ES nº 003/2024)**

**Solicitante**:

( ) Entidades de classe da medicina veterinária e da zootecnia.

( ) Instituições de ensino superior da medicina veterinária e da zootecnia.

( ) Órgãos públicos, cujo evento seja de interesse da medicina veterinária e/ou da zootecnia.

( ) Entidades sem fins lucrativos, cujo evento seja de interesse da medicina veterinária e/ou da zootecnia.

**Apoio requerido:**

( ) Institucional: publicação em seus canais oficiais (mídias sociais, site, banner virtual e linha de transmissão) ou afixação de cartazes e distribuição de folders na sede do CRMV-ES.

( ) Financeiro: ( ) Passagens aéreas; ( ) Diárias ( ) Coffee Breaks

**Descrever de forma detalhada o apoio que deseja:**

|  |
| --- |
|  |

**Documentos a serem encaminhados:**

( ) Prova de existência jurídica (Estatuto ou Contrato Social).

( ) Documento comprobatório de que o representante legal da entidade solicitante está no exercício pleno de suas funções (ata ou declaração).

( ) Registro junto ao CRMV por parte da entidade ou curso de graduação, seu representante legal, coordenador do evento e corpo docente, quando cabível.

**Projeto do evento contendo as seguintes informações:**

a. Caracterização:

(*título do evento, data, local, número de participantes estimados, realizadores, promotores/parceiros)*

|  |
| --- |
|  |

b. Objetivos:

*(público alvo, o que se busca, os objetivos, etc.)*

|  |
| --- |
|  |

c. Justificativas:

*(conter a pertinência no evento com as finalidades do conselho)*

|  |
| --- |
|  |

d. Orçamento:

*(custo total do evento, previsão de receitas/despesas, inscrições, cotas de patrocinadores, etc.)*

|  |
| --- |
|  |

e. Programação:

*(temas e palestrantes (convidados ou pretendidos) do evento com data/horário)*

|  |
| --- |
|  |

f. Contrapartida:

*(O que será oferecido ao CRMV-ES, caso o pedido seja aprovado)*

|  |
| --- |
|  |

g. Vantagens:

*(benefícios que o evento trará para a classe médica veterinária e/ou zootecnista)*

|  |
| --- |
|  |

( ) Estou ciente da necessidade de envio do relatório do evento no prazo de **10 dias** após a realização desse, descrevendo: a) Metas atingidas; b) Sugestões, recomendações; c) Número de participantes profissionais e estudantes; d) Demais informações que permitam avaliação do evento, com vistas à análise de concessão de futuro apoio.

( ) Estou ciente e de acordo com a Resolução CRMV-ES nº 003/2024.

Assinatura:

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

Representante legal da entidade

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

Coordenador do evento