



SOLICITAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO/APOIO A EVENTOS

Antes de preencher e enviar o formulário, abaixo, verifique as condições para solicitações de participação/apoio em eventos pelo Conselho Regional de Odontologia – Bahia:

- 1.** As solicitações ao Conselho Regional de Odontologia – Bahia para participação/apoio a eventos deverão ocorrer por meio do preenchimento do formulário e enviado à Instituição, no mínimo, com 60 dias de antecedência, da data do evento.
- 2.** Todos os impressos, meios de divulgação e material do evento deverão conter a logomarca do CROBA (na forma de APOIO).
- 3.** Deverá ser enviado para o Conselho um exemplar de cada um dos impressos com a logomarca CROBA, a título de comprovação e arquivo.
- 4.** O Coordenador do evento deverá ser inscrito no CROBA e adimplente com a tesouraria.
- 5.** A entidade promotora do evento deverá ser inscrita no CROBA (Entidades de Classe ou Instituições de Ensino) e adimplente com a tesouraria.



Rua Soldado Luís Gonzaga das Virgens, nº 111 – Caminho das Árvores – Edf. Liz Corporate, 13º Andar – Salvador/BA
CEP 41820-560 Tel.: Capital e região (71) 3114-2525 | Interior 0800-150-2525
<https://croba.org.br> | atendimento@croba.org.br

SOLICITAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO/APOIO A EVENTOS FORMULÁRIO

EVENTO:

PERÍODO:/...../.....

LOCAL:

OBJETIVOS:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

JUSTIFICATIVA:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

SOLICITAÇÃO:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

_____, _____ de _____ de 20____.

Nome / Dados do Coordenador do Evento