



## **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 do Estado da Bahia*.

- 1.** As solicitações ao CROBA para participação/apoio a eventos deverão ocorrer por meio do preenchimento do formulário e enviado à Instituição, no mínimo, com 60 (sessenta) 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.
-



**SOLICITAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO/APOIO A EVENTOS FORMULÁRIO**

EVENTO: \_\_\_\_\_

PERÍODO: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ à \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

LOCAL: \_\_\_\_\_

OBJETIVOS:

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

JUSTIFICATIVA:

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

SOLICITAÇÃO:

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

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura e Número do CRO-BA do Coordenador do Evento

**(A ASSINATURA DEVE SER DE PRÓPRIO PUNHO, CONFORME DOCUMENTOS ANEXADOS NESTA SOLICITAÇÃO – RG, CNH OU CONTRATO SOCIAL. PODERÁ SER UTILIZADO ASSINATURA DIGITAL DO GOV.BR)**