PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS - SETOR AUDIOVISUAL

[Conforme previsto no Artigo 2º da Deliberação Congregação nº. 66/2005]

Pedido nº _____/_____ **Data: _____/_____/_____**

Nome: _____ Telefone/ramal: _____

Instituição (se externa ao IEL): _____

Categoria: ( )Docente ( )Aluno ( )Funcionário ( )Outros _____

Serviço solicitado:
( ) Capturar imagem analógica/digital, editar e gravar em ( )VCD ou ( )DVD
( ) Capturar áudio de K7, MD, Microcassete e rolo e gravar em CDR
( ) Copiar fitas de SVHS, VHS-C, VHS
( ) Copiar fitas de H-8 para ( ) VHS, ( ) VCD ou ( ) DVD
( ) Gravar em vídeo ao vivo
( ) Gravar em áudio ao vivo
( ) Transcodificar Sistema ( ) NTSC/Pal-M ou ( ) Pal-M/NTSC
( ) Utilizar o Estúdio
( ) Utilizar a Sala de Transcrição

Descrição do serviço a ser realizado:
_____
_____
_____
_____
_____

Data e horário de utilização: ( ) do Estúdio ou ( ) da Sala Transcrição
_____
_____
_____

Data Entrega do Serviço Solicitado: _____/_____/_____