

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: ____/____/____