

DIRETORIA DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO
FORMULÁRIO PARA TRANSMISSÃO AO VIVO NO CANAL OFICIAL DA PREFEITURA

Responsável pela Transmissão: _____

Email de contato: _____

Secretaria: _____

Setor/Departamento: _____

WhatsApp para recebimento do link da transmissão (opcional): _____

TÍTULO DA TRANSMISSÃO: _____

DESCRIÇÃO DA TRANSMISSÃO: _____

DATA DA TRANSMISSÃO: ____/____/____ HORÁRIO: _____

AUTORIZAÇÃO DA SECRETARIA DE COMUNICAÇÃO

DATA: ____/____/____

ASSINATURA

DESEJA QUE ESTA TRANSMISSÃO DEVERÁ FICAR DISPONÍVEL NO CANAL? SIM NÃO

DESEJA QUE ESTA TRANSMISSÃO DEVERÁ TER CHAT AO VIVO? SIM NÃO

DATA: ____/____/____

ASSINATURA DO RESPONSÁVEL

PARA PREENCHIMENTO DA DTI

LIVE CRIADA E DISPONÍVEL	RESUMO DA LIVE	NR.OS.: _____
ENVIO DO LINK PARA CONTATOS ACIMA	TITULO: _____	
EM ____/____/____ ÀS ____:	RESP.: _____ SECRET.: _____	
	DATA: _____ HORA: _____	
	DTI	DATA