



**Formulário para Solicitação de Serviço de Tradução Interpretação
(TILS Católico)**

1. Nome do solicitante:

2. Surdo() Ouvinte()

3. Tipo de Evento:() Missa () Show () Palestra () Outros

Qual? _____

4. Duração do Evento: _____h

5. Data do evento: _____/_____/_____

6. Hora do início do evento: _____h

7. Breve descrição do evento (programação):

8. O surdo participa de pastoral: () Sim () Não

9. Local onde serviço acontecerá (Endereço completo):

10. Sobre estrutura (Local onde o serviço acontecerá):

11. Já houve serviço de interpretação no local? () Sim () Não

12. Necessário serviço de acessória? (Orientações Abnt 9050)? () Sim () Não

13. Aguardar Geração de termo de Prestação de Serviço

Observação Importante:

Enviar a solicitação com no mínimo 72h úteis antes do evento!