

# MODELO DE PROJETO DE EVENTO DE CONFRATERNIZAÇÃO

(Artigo 3º - § § 2º e 7º - IV – Res. 29/2010 – COPLAD)

**Título do Evento:**

**Local do Evento:**

**Data (s) e hora (rios) de início e fim do evento:**

*(Anexar Autorização da Unidade Responsável pelos espaços e da PRA, quando couber)*

**Apresentação:**

*(Breve resumo sobre o evento. Informar sobre edições anteriores e seus resultados. Objetivo do Evento. Resultados e Contribuições Esperadas)*

**Público Alvo:**

*(Descrição do público-alvo)*

**Estimativa de Público:**

*(Discentes UFPR, Servidores UFPR, Público Externo)*

**Faixa Etária do público:**

**Controle de Acesso** *(Detalhar a Infraestrutura para controle de acesso do público – Controle de Acesso, identidade, convite, ingresso) :*

**Controle sobre a**

**1- comercialização;**

**2- distribuição/liberação;**

**3- consumo de bebidas alcoólicas;**

*(Detalhar a forma e Infraestrutura para fiscalização e identificação dos responsáveis pela comercialização e distribuição de bebidas alcoólicas e infraestrutura para fiscalização e identificação de público consumidor):*

**Infraestrutura:**

*(informar toda infraestrutura do evento como por exemplo)*

- MONTAGEM DE PALCO
- COMERCIALIZAÇÃO DE BENS OU SERVIÇOS
- DIVULGAÇÃO DE BENS OU SERVIÇOS
- TENDAS
- SHOWS ARTÍSTICOS/MUSICAIS
- ILUMINAÇÃO
- SEGURANÇA
- BANHEIRO QUÍMICO
- UNIDADE DE EMERGÊNCIA MÉDICA DE PLANTÃO NO LOCAL

**Organizadores Responsáveis pela solicitação:**

NOME	MATRÍCULA	CPF	TELEFONE	E-MAIL	ASSINATURA


<b>Carimbo do Diretor do Setor ou Pró-Reitoria</b>	<b>ASSINATURA</b>

**ANEXAR:**

- 1 – Ofício assinado pelo responsável pela liberação do espaço (Direções de Setor/PRA) onde o evento será realizado atestando concordância com horário de início e término do evento de acordo;
- 2 – Autorização assinada pelo(s) responsável(is) legal(is) do menor de idade que venha a participar do evento seja na organização ou na participação;
- 3 – Documento assinado pelo(s) responsável(is) pelo evento, informando nome e telefone dos responsáveis pela segurança do evento e pela fiscalização do comércio e/ou distribuição de bebidas alcoólicas. Obs.: O local de realização do evento deverá ser deixado nas mesmas condições em que foi encontrado (limpeza, conservação dos bens patrimoniais, etc).

## TERMO DE COMPROMISSO

(Artigo 3º - § 2º e 7º - I – Res. 29/2010 – COPLAD)

Os responsáveis pela organização do evento (*nome do evento*) a ser realizado no dia (*dia, mês e ano*), no (*local*), abaixo identificados, comprometem-se no ato da assinatura deste TERMO DE COMPROMISSO, a observar com fidelidade e cumprir integralmente os termos estabelecidos pela resolução 29/10-COPLAD, que dispõe sobre o consumo e comercialização de bebidas alcoólicas nos campi da Universidade Federal do Paraná, bem como, as legislações que fundamentam sua execução.

De acordo com o exposto, firmamos o nosso compromisso.

Curitiba, (*dia, mês e ano*).

### Organização do Evento:

NOME	MATRÍCULA	CPF	TELEFONE	ASSINATURA

Carimbo do Diretor do Setor ou Pró-Reitoria	ASSINATURA

## TERMO DE RESPONSABILIDADE

(Artigo 3º - § 2º e 7º - II – Res. 29/2010 – COPLAD)

Os responsáveis pela organização do evento (*nome do evento*) a ser realizado no dia (*dia, mês e ano*), no (*local*), abaixo identificados, assumimos total responsabilidade pelas decorrências legais inerentes à realização do evento, estando cientes e de acordo com os termos da resolução 29/10-COPLAD, que dispõe sobre o consumo e comercialização de bebidas alcoólicas nos campi da Universidade Federal do Paraná, bem como, as legislações que fundamentam sua execução.

E, para que este TERMO DE RESPONSABILIDADE possa surtir os seus efeitos, vai devidamente assinado pelos responsáveis pelo evento.

Curitiba, (*dia, mês e ano*).

### Organização Responsável pelo Evento:

NOME	MATRÍCULA	CPF	TELEFONE	ASSINATURA

### Ciência da Direção do Setor

Carimbo do Diretor do Setor ou Pró-Reitoria	ASSINATURA

## TERMO DE CUMPRIMENTO

(Artigo 3º - § § 2º e 7º - III – Res. 29/2010 – COPLAD)

Os responsáveis pela organização do evento (*nome do evento*) a ser realizado no dia (*dia, mês e ano*), no (*local*), abaixo identificados, comprometem-se a cumprir integralmente os termos da resolução 29/10-COPLAD, que dispõe sobre o consumo e comercialização de bebidas alcoólicas nos campi da Universidade Federal do Paraná, bem como, a Lei nº 9.294 de 15 de julho de 1996, a Lei nº 8.069 de 13 de julho de 1990, o Decreto nº 6.117 de 22 de maio de 2007, Decreto-Lei nº 3688 de 3 de outubro de 1941, a Lei Municipal nº 10.625 de 19 de dezembro de 2002, no que couber, as Legislações municipais vigentes dos municípios onde se realiza o evento.

Os responsáveis atestando estarem cientes e de acordo com o exposto, com a referida resolução e referidas legislações federais, estaduais e municipais, atinentes à perturbação da ordem, do silêncio e bom decoro, firmam o presente termo de cumprimento.

Curitiba, (*dia, mês e ano*).

### Organização do Evento:

NOME	MATRÍCULA	CPF	TELEFONE	ASSINATURA

### Ciência da Direção do Setor

Carimbo do Diretor do Setor ou Pró-Reitoria	ASSINATURA