

SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO E MARKETING

OBSERVAÇÕES PARA PREENCHIMENTO: É **obrigatório** o preenchimento de **todos os itens** de forma legível (formulários incompletos ou ilegíveis **NÃO** serão analisados). Encaminhe o documento preenchido e assinado para DECOM pessoalmente ou por e-mail (foto ou escaneado). Anexe as artes gráficas pertinentes.

CATEGORIA DO SOLICITANTE (assinalar apenas uma opção):

- Médico Associado SMCC – CRM: _____
- DCC - Departamento/Comitê Científico da SMCC – Qual? _____
- Diretoria SMCC – Qual Diretoria ou Setor? _____
- Outro(s) – Especificar: _____

SOLICITANTE RESPONSÁVEL:

Nome: _____

CPF/CNPJ: _____ Cargo (se aplicável): _____

E-mail: _____

Celular: _____

TÍTULO DO EVENTO / PROJETO: _____

O PROJETO TEM PARTICIPAÇÃO DE UM DEPARTAMENTO/COMITÊ CIENTÍFICO OU DIRETORIA DA SMCC?

- O Projeto é **REALIZADO** por DCC / Diretoria SMCC
- O Projeto possui **APOIO** de DCC / Diretoria SMCC (Anexar comprovante oficial do apoio por escrito)
- Não (não possui apoio oficial da SMCC)

ITENS SOLICITADOS (Para detalhes, consulte o Manual de Produtos e Serviços de Comunicação e Marketing):

* Quantidades maiores que as previstas no KIT BÁSICO estarão sujeitas a aprovação prévia, e/ou cobrança. Custos com a impressão especial em gráficas serão de responsabilidade do DCC.

SERVIÇOS DE DIVULGAÇÃO, CRIAÇÃO DE ARTES GRÁFICAS E IMPRESSÃO

- Criação de arte (kit básico - Criação gratuita para eventos realizados pelo DCC)
- E-mail Marketing aos Associados (kit básico - dois disparos gratuitos para DCC)
- Posts em Redes Sociais (kit básico - dois post gratuitos para DCC)
- Anúncio em Painel Digital (kit básico - gratuitos para DCC)
- Impressos (banner, folder, cartaz etc) - Descrever detalhadamente
- Arte para Certificado (Tamanho A4)
- Criação Especial (exclusivo para diretoria - encaminhar detalhadamente em folha anexa)
- Classificados Classimed (apenas texto – publicação site + revista)

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Classificados Classimed / E-mail Marketing / Notas

Título:

Texto:

TODOS OS ANÚNCIOS: Encaminhar arte final conforme especificado acima para o DECOM (comunicacao@smcc.com.br)

TERMO DE RESPONSABILIDADE (Assinatura Obrigatória)

Eu declaro ser o responsável por esta solicitação e estou ciente que:

- ✓ o prazo estimado para conclusão dos serviços será determinado pelo DECOM e poderá sofrer alterações conforme a complexidade, atrasos no envio de material e atrasos na aprovação das artes;
- ✓ em caso de atraso no envio de material ou aprovação da arte final, o prazo será ampliado proporcionalmente ao atraso;
- ✓ o DECOM não se responsabilizará por atrasos de responsabilidade de fornecedores externos (por ex: gráficas, correios, etc);
- ✓ é obrigatória a aprovação prévia do conteúdo da mensagem pela SMCC (prazo mínimo 7 dias) e isso pode resultar em veto ou ajustes antes da divulgação;
- ✓ a SMCC não se responsabiliza pelo recebimento ou leitura do conteúdo dos anúncios enviado aos seus associados e tampouco pelos resultados previstos ou esperados com a publicação dos anúncios.
- ✓ cabendo cobrança pelo serviço ou produto solicitado, o pagamento deve ser de 50% (cinquenta por cento) no ato da solicitação (não reembolsável) e o restante após a aprovação da arte final, conforme negociação firmada;
- ✓ Não haverá reembolso do investimento após a publicação do anúncio em nenhuma hipótese.

Através do preenchimento deste formulário, declaro que estou ciente, li e concordo com as normas do Departamento de Comunicação da SMCC (disponíveis em www.smcc.com.br) e me responsabilizo pela veracidade das informações contidas neste documento

Assinatura do Responsável: _____ Data: ____ / ____ / 20 ____

PARA USO EXCLUSIVO DA SMCC

Recebido pelo colaborador: _____ Data de recebimento: ____ / ____ / ____

VERIFICAÇÕES PRÉVIAS

DEFIN:

- Associado Titular Adimplente
- Associado Titular Inadimplente
- Solicitante Não Associado / Dependente

Visto DEFIN: _____

CIENTÍFICO (se envolve DCC):

- Não Autorizado
- Autorizado (DCC com verba)
- Autorizado (DCC sem verba)

Visto CIENTÍFICO: _____

APROVAÇÃO DECOM

- APROVADO APROVADO C/ RESTRIÇÕES NÃO APROVADO

Responsável: _____ Data: ____ / ____ / ____ Entregue: ____ / ____ / ____

HISTÓRICO DAS REVISÕES E APROVAÇÕES

02	fevereiro 2021	Revisão de Conteúdo	Branca Maria Braga	Marcelo Amade Camargo
01	janeiro 2020	Inclusão de Histórico de Revisão	Branca Maria Braga	Marcelo Amade Camargo
00	março 2019	Emissão Inicial	Branca Maria Braga	Marcelo Amade Camargo
Revisão	Data	Descrição	Autor(a)	Aprovação