



# BRIEFING. PROJETO DE IDENTIDADE VISUAL

Preencha este formulário com o máximo de informações que puder sobre seu projeto. Caso tenha dúvidas ou precise de orientações antes de preencher fique à vontade para entrar em contato através do e-mail abaixo:

**[medicina.criacao@gmail.com](mailto:medicina.criacao@gmail.com)**



BRIEFING.  
PROJETO DE  
IDENTIDADE VISUAL

---

## DETALHES DO CONTATO

**Seu nome**

**Seu e-mail**

**Departamento/Setor/Núcleo**

**Site**

**Ramal**

**Celular**

## INFORMAÇÕES BÁSICAS

**Este é um projeto novo ou redesenho?**

Projeto novo

Redesenho

**Quando precisa do projeto pronto?**

Em 1 mês

Em 1 semana

Indefinido

Urgente

**Por que você precisa deste projeto?**

**Atendimento:**  
Desirée Suzuki

[medicina.criacao@gmail.com](mailto:medicina.criacao@gmail.com)

[www.medicina.ufmg.br](http://www.medicina.ufmg.br)

**Assessoria de Comunicação Social**  
(31)3409-9651



BRIEFING.  
PROJETO DE  
IDENTIDADE VISUAL

☰ Não sabe o que é um manual de uso da marca?

*“Manual de marca é um documento técnico, concebido por designers gráficos, contendo um conjunto de recomendações, especificações e normas essenciais para a utilização de uma determinada marca, com o objetivo de preservar suas propriedades visuais e facilitar a correta propagação, percepção, identificação e memorização da marca.”.*

Fonte: Wikipedia  
[https://pt.wikipedia.org/wiki/Manual\\_de\\_identidade\\_visual](https://pt.wikipedia.org/wiki/Manual_de_identidade_visual)

⊛ Exemplo:

**Informações extras ou complementares sobre os itens do projeto**

Ex: Preciso aplicar a logo em um projeto que está em andamento (descrição do projeto).

## LISTA DE ENTREGA

Selecione abaixo os itens que pretende realizar neste projeto.  
Caso sinta falta de algum item entre em contato

### Tipo de marca

Para evento

Para exposição

Para projeto

Institucional

### Precisa de um manual de uso da marca? ☰

Sim

Não

### Informações extras ou complementares sobre os itens do projeto ⊛

Utilize este campo para me dizer se faltou algum item ou forneça detalhes técnicos sobre os selecionados.

### Selecione os itens do projeto (evento/projeto)

Bloco de anotação

Timbrado do evento

Crachá

Pasta ou Ecobag

Caneta

Envelope

Rótulo para CD

Camiseta

Certificado

Cartaz

Folder

Banner



BRIEFING.  
PROJETO DE  
IDENTIDADE VISUAL

---

⊕ Exemplos:

#### **SOBRE A ASSINATURA**

**Qual será o texto (nome exato) assinado pela marca?**

Ex: 1) Exposição Novos Tempos  
2) O Menu

**Possui algum complemento? Qual?**

Ex: 1) Faculdade de Medicina 2015  
2) Observatório do Metabolismo e Nutrição

## **PERFIL DO PROJETO/ EVENTO**

### **Me fale sobre seu projeto/evento**

Do que ele se trata? Há quanto tempo existe? Qual sua missão?

**Descreva seu projeto em 2 palavras**

**Descreva seu projeto em 1 palavra**

## **SOBRE A ASSINATURA ⊕**

**Qual será o texto (nome exato) assinado pela marca?**

**Possui algum complemento? Qual?**

## **OBJETIVO DE COMUNICAÇÃO**

**O que você pretende comunicar com a marca?**



BRIEFING.  
PROJETO DE  
IDENTIDADE VISUAL

---

## IMAGEM A SER PROJETADA

**Me ajude a entender como sua marca deve ser percebida pelo seu público**  
Ex: Leve, acolhedora, rede de ligação, interatividade, tradicionalismo.

### ⊕ Exemplos:

**Que mensagens a marca deve transmitir?**  
Ex: Importância de se cuidar, bem-estar, saúde, seriedade.

**Que mensagens a marca não deve transmitir?**  
Ex: Imprudência, tristeza, doença.

## IMAGEM A SER PROJETADA

**Qual é a percepção que a marca deve passar ao público? ⊕**

**Marque uma característica que a marca deve projetar**

Objetiva / Sólida	Tradicional
Subjetiva	Popular
Sofisticada	Moderna

**Que mensagens a marca deve transmitir? ⊕**

**Que mensagens a marca NÃO deve transmitir? ⊕**

**Tem alguma preferência de cor?**

**Existe algum elemento que deve ser contemplado na marca?**

**Existe algum elemento que NÃO deve ser contemplado na marca?**



BRIEFING.  
PROJETO DE  
IDENTIDADE VISUAL

---

## SOBRE SEU PÚBLICO

**Descreva o máximo que puder sobre seu público.**

Descreva a idade, região, se ele é estudante, profissional, professor...

## SOBRE SEUS CONCORRENTES

**Liste outros projetos que são semelhantes ao seu: locais, regionais e/ou mundiais**

Forneça URL's (links dos sites) se possível.

**O que o difere dos outros projetos?**



BRIEFING.  
PROJETO DE  
IDENTIDADE VISUAL

---

## AINDA TEM ALGO A DIZER?

**Fique à vontade para contribuir com outras informações ou referências.**

### Dúvidas?

Envie um e-mail para [medicina.criacao@gmail.com](mailto:medicina.criacao@gmail.com) ou ligue para a Assessoria de Comunicação Social 3409-9651.

## PRONTO, AGORA BASTA ENVIAR O FORMULÁRIO

Caso tenha problemas para enviar através do botão acima você pode seguir os passos abaixo:

- 1) Clique em **Arquivo (File) / Salvar (Save)**;
- 2) Confira as informações e clique em **Salvar (Save)**;
- 3) Envie o arquivo para [medicina.criacao@gmail.com](mailto:medicina.criacao@gmail.com)

Muito obrigada pelas respostas.  
Retornaremos em breve.

**Desirée Suzuki**

Atendimento Publicitário

Esta é uma produção da Assessoria de Comunicação Social da Faculdade de Medicina da UFMG

**Coordenação:** Gilberto Boaventura

**Projeto Gráfico:** Walter Mattos - <http://waltermattos.com/>

**Redação e adaptações:** Desirée Suzuki

**Atendimento:**  
Desirée Suzuki

[medicina.criacao@gmail.com](mailto:medicina.criacao@gmail.com)

[www.medicina.ufmg.br](http://www.medicina.ufmg.br)

**Assessoria de Comunicação Social**  
(31)3409-9651