



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
CAMPUS AVANÇADO PONTE NOVA
COORDENAÇÃO DE PESQUISA E EXTENSÃO

Praça José Emiliano Dias, nº. 87, Bairro Centro, Ponte Nova, CEP 35430-034, Estado de Minas Gerais

ANEXO 1
SOLICITAÇÃO DE VISITA TÉCNICA

NOME DO(S) PROPONENTE(S): _____ _____			
TELEFONE(S): _____			
DISCIPLINA(S) LECIONADA(S): _____ _____			
QUANTIDADE DE ALUNOS: _____			
TURMA(S): _____			
DATA DA VIAGEM: _____			
LOCAL DE SAÍDA E RETORNO: _____			
HORÁRIO DE SAÍDA E RETORNO: _____			
DESTINO COMPLETO: _____ _____			
CONDIÇÕES DO PERCURSO: _____ _____			
QUILOMETRAGEM PREVISTA: _____			
OBJETIVOS E FINALIDADE DA VIAGEM: _____ _____ _____			
PREVISÃO DAS DESPESAS			
ESPECIFICAÇÃO	QUANT.	VALOR	TOTAL
TOTAL DAS DESPESAS: _____			

ASSINATURA DO SOLICITANTE: _____

Data: _____



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
CAMPUS AVANÇADO PONTE NOVA
COORDENAÇÃO DE PESQUISA E EXTENSÃO

Praça José Emiliano Dias, nº. 87, Bairro Centro, Ponte Nova, CEP 35430-034, Estado de Minas Gerais

PARECER DA COORDENAÇÃO DO CURSO

De acordo com a visita? () SIM () NÃO

Justificativa: _____

Assinatura: _____ Data: _____

PARECER DA ÁREA PEDAGÓGICA/DIREÇÃO DE ENSINO

De acordo com a visita? () SIM () NÃO

Justificativa: _____

Assinatura: _____ Data: _____

PARECER DO SETOR DE EXTENSÃO

De acordo com a visita? () SIM () NÃO

Justificativa: _____

Assinatura: _____ Data: _____

Tipo de transporte solicitado:

() Institucional () Terceirizado

Pré-agendamento realizado no setor de transporte? () SIM () NÃO

Data da solicitação: _____

Observações:

1. É imprescindível o preenchimento completo desse formulário para o agendamento correto da visita;
2. A seguir, tabela para preenchimento com os dados dos alunos.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS
CAMPUS AVANÇADO PONTE NOVA
COORDENAÇÃO DE PESQUISA E EXTENSÃO

Praça José Emiliano Dias, nº. 87, Bairro Centro, Ponte Nova, CEP 35430-034, Estado de Minas Gerais

DADOS DOS ALUNOS								
	NOME	IDENTIDADE	CPF	NASCIMENTO	MENORIDADE SIM / NÃO	BANCO	AGÊNCIA	CONTA
01								
02								
03								
04								
05								
06								
07								
08								
09								
10								
11								
12								
13								
14								
15								
16								
17								
18								
19								
20								

Obs.: Preencher os itens referentes aos dados bancários somente se a Visita Técnica tiver previsão de despesas para concessão de auxílio financeiro.