|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE TRANSPORTE PARA VISITAS TÉCNICAS** |
| **Nome do (s) professor (es):** |
| **Telefone(s):** |
| **Disciplina(s) lecionada(s):** |
| **Quantidade de alunos:** |
| **Quantidade total de participantes:** |
| **Turma(s):** |
| **Local de saída e retorno:** |
| **Datas de saída e retorno:** |
| **Horário de saída e retorno:** |
| **Destino completo:** |
| **Condições do percurso:** |
| **Quilometragem prevista:** |
| **Finalidade da viagem:** |
| **Justificativa:** |
| **Tipo de transporte solicitado:**  ( ) Institucional ( ) Terceirizado  ( ) Ônibus ( ) Micro-ônibus ( ) Van ( ) Carro |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PREVISÃO DE DESPESAS**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **ESPECIFICAÇÃO** | **QUANTIDADE (1)** | **VALOR UNIT. (2)** | **VALOR TOTAL (1 X 2)** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | **TOTAL DAS DESPESAS: R$** | | |  | |
| **ASSINATURA DO SOLICITANTE:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **PARECER DA COORDENAÇÃO DO CURSO** | | | |
| De acordo com a visita? ( ) Sim | | | |
| ( ) Não | | | Justificativa: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Local e Data | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura/carimbo do coordenador |
| **PARECER DA ÁREA PEDAGÓGICA/DIREÇÃO DE ENSINO** | | | |
| De acordo com a visita? ( ) Sim | | | |
| ( ) Não | | Justificativa: | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Local e Data | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura/carimbo do coordenador | |
| **PARECER DO SETOR DE EXTENSÃO/RELAÇÕES EMPRESARIAIS** | | | |
| De acordo com a visita? ( ) Sim | | | |
| ( ) Não | | | Justificativa |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Local e Data | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura/carimbo do coordenador | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Listagem com dados dos alunos participantes** | | | | | | | |
| **Nome do aluno** | **Identidade** | **CPF** | **Data de Nascimento** | **Menoridade**  **Sim / Não** | **Banco** | **Agência** | **Conta** |
| **Curso** | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |