**RELATÓRIO FINAL DE VISITA TÉCNICA/ATIVIDADE EXTRACLASSE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Responsável pela visita:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Curso(s) participante(s):** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Empresa/local visitado:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Data da visita:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **1) Os objetivos programados para a visita técnica/atividade extraclasse foram alcançados?** | ( ) Sim  ( ) Não |

|  |  |
| --- | --- |
| **1.1) Caso não tenham sido alcançados, relacionar os motivos:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2) Os alunos demonstraram interesse pela visita/atividade? De qual (is) maneira (s) o interesse foi demonstrado?** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3) A forma com que a empresa recebeu os alunos contribuiu para que a visita atingisse os objetivos?** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **3.a) A percepção do local e as circunstâncias contribuíram para que a visita atingisse seus objetivos?** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **4) Quais os fatores organizacionais e/ou técnicos, observados na visita técnica/atividade extraclasse, serão de importância para o aprendizado dos alunos?** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **5) Na sua opinião, a visita técnica abrirá oportunidades de estágio, ou mesmo de emprego, para os alunos do IFMG, campus Ouro Branco?** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **6) Relate os problemas ocorridos durante a realização da visita técnica/atividade extraclasse.** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **7) Dê sugestões para melhoria do processo visita técnica/atividade extraclasse.** |  |

**8) Relação de discentes presentes na “Visita Técnica” e outros documentos pertinentes.**

*Relação dos alunos presentes à visita, devidamente assinada, sem rubricar; fotos e outros pareceres e o formulário Comprovação de Viagem, quando necessário).*

Conforme IN/DG 002/13, o responsável da atividade encaminha à Coordenação de Relações Empresariais, dentro do **prazo de uma semana**, este relatório da atividade, para registro e arquivamento.

Ouro Branco, MG, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do responsável