**SOLICITAÇÃO DE VISITA TÉCNICA**

|  |
| --- |
| **Dados DA ATIVIDADE** |
| **EMPRESA/ENTIDADE** |
| **Modalidade (Visita Técnica, Trabalho de Campo ou outra)** |
| **ENDEREÇO** |
| **CIDADE** | **Estado (UF)** |
| **nOME DO CONTATO** |
| **telefone** | **celular** | **E-mail** |
| **DADOS INTERNOS** |
| **CURSO(S)** |
| **Turma(s)/Período(s)** | **Número de alunos por turma/Total** |
| **Nome completo do(s) servidor(es) responsável(eis)** | **RG** | **CPF** | **Contato institucional** |

|  |
| --- |
| **SOLICITAÇÃO DE TRANSPORTE e/ou auxílios** |
| **Transporte**[] Sim [ ] Não | **[ ] Público municipal [ ] Privado ou Institucional [ ] Outro:** |
| **Auxílio Visita Técnica**[] Transporte público municipal. [ ] Alimentação. [ ] Hospedagem. [ ] Taxa de Inscrição. |
| **Outros/Observação** |
| **DADOSDO TRASLADO** |
| **Data e horário previsto de saída do *Campus***(*ex.: 01/01/2012 – 8 horas*) | **Data e horário de chegada ao local da atividade** (*ex.:01/01/2012 – 10 horas*) |
| **Data e horário previsto de retorno ao *Campus***(*ex.: 02/01/2012 – 16 horas*) | **Data e horário previsto de chegada ao *Campus***(*ex.: 02/01/2012 –18 horas*) |
| **Local de concentração para saída**(*ex.: Campus Avançado Piumhi*) | **Distância aproximada em KM (ida e volta)** (*ex.: 120 km*) |
| **DADOSDO TRANSPORTE *(responsabilidade da Coordenadoria de Extensão/Administração)*** |
| **Tipo de transporte:** [ ] Veículo da instituição. [ ] Veículo terceirizado. |
| **Empresa Contratada ou Campus do IFMG** |
| **Telefone e/ou Fax** |

|  |
| --- |
| **Objetivo** |
|  |
| **Justificativa** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_assinaturaServidor Proponente | **dATA** |

|  |
| --- |
| **COORDENAÇÃO DO CURSO** |
| **De acordo com a Visita Técnica:**[ ] Sim [ ] Não |
| **Justificativa** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_assinatura/CarimboCoordenador do Curso | **dATA** |

|  |
| --- |
| **SETOR de extensão** |
| **De acordo com a Visita Técnica:** [ ] Sim [ ] Não |
| **Justificativa** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_assinatura/CarimboResponsável pelo Setor de Extensão | **dATA** |

|  |
| --- |
| **direção geral** |
| **De acordo com a Visita Técnica:**[ ] Sim [ ] Não |
| **Justificativa** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_assinatura/CarimboDiretora *Pro Tempore* | **dATA** |