

ANEXO I – SOLICITAÇÃO DE VISITA TÉCNICA

DADOS INTERNOS		
Curso(s):		
Turma(s)	Nº de Alunos:	
Nome completo do(s) Docente(s) responsável(is):		
	Ramal:	Celular:
	Ramal:	Celular:
	Ramal:	Celular:

DADOS DO LOCAL DA VISITA	
Nome do estabelecimento e/ou local:	
Endereço:	
Cidade/UF:	Contato Telefônico:
Responsável (se houver):	Celular:
Contato e-mail:	

DADOS DA PROPOSTA DA VISITA
Período e/ou data agendada:
Horário de saída do <i>campus</i> :
Horário de chegada à(s) empresa(s) e/ou local(is):
Horário do término da visita:
Horário de chegada ao <i>campus</i> :
Justificativa da visita:

CRONOGRAMA DA VISITA (Incluir traslado)		
ATIVIDADE	DATA	HORÁRIO
		às
		às
		às
		às
		às
		às

SOLICITAÇÕES		
Contato/Agendamento pelo Setor de Relações Institucionais:	() sim	() não
Formalização via Ofício pelo Gabinete:	() sim	() não
Direcionado à:		



**INSTITUTO FEDERAL DE
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E
TECNOLOGIA**

BAIANO
Campus Santa Inês

E-mail:		
TRANSPORTE	() sim	() não
ALIMENTAÇÃO		
Almoço:	() sim	() não
Lanche:	() sim	() não
Água:	() sim	() não
AUXÍLIO DISCENTE		
() sim () não		
Valor unitário	R\$	
Valor total	R\$	
ALOJAMENTO		
() sim () não		
Local indicado:		
Número de pessoas do sexo feminino:		
Número de pessoas do sexo masculino:		
ACOMPANHAMENTO DE ASSISTENTE DE ALUNO		
() sim () não		
_____ Proponente Santa Inês, ____/____/____		

PARECERES		
COORDENAÇÃO DO CURSO		
A visita técnica foi planejada no Colegiado do Curso:	() sim	() não
Encontra-se dentro do orçamento previsto:	() sim	() não
Consta no Plano de Ensino da(s) Disciplina(s):	() sim	() não
De acordo com a Visita Técnica:	() sim	() não
_____ Coordenador do Curso Santa Inês, ____/____/____		

CE/DA			
De acordo com a visita:		() sim	() não
CE/DA		Santa Inês, ____/____/____	
DA			
Agendamento de Transportes:		() sim	() não
Data:			
Tipo de transporte agendado:			
☐	Ônibus		
☐	Micro-ônibus		
☐	Carro		
☐	Van		
☐	Outro (Especificar)		
CAE			
Será possível atender:			
Almoço:	() sim	() não	() não solicitado
Lanche:	() sim	() não	() não solicitado
Água:	() sim	() não	() não solicitado
Assistente	() sim	() não	() não solicitado
CAE/NRI			
Atendimento ao Alojamento:			
	() sim	() não	() em negociação () não solicitado
Observações:			



**INSTITUTO FEDERAL DE
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E
TECNOLOGIA**

BAIANO
Campus Santa Inês

ANEXO II – RELAÇÃO E DADOS DOS DISCENTES

[illegible]



**INSTITUTO FEDERAL DE
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E
TECNOLOGIA**

BAIANO
Campus Santa Inês



ANEXO III – TERMO DE RESPONSABILIDADE E AUTORIZAÇÃO PARA VISITAS TÉCNICAS

Data da Visita:	Local:	
Nome Discente:		
CPF:	RG:	Cel:
Nome do Responsável:		
Tel. Resp:	Cidade-UF:	
Endereço:	Nº:	
Bairro:	CEP:	
Está sob orientação médica atualmente?	Qual:	
Você tem algum problema de saúde?	Qual:	
Têm algum tipo de alergia?	Qual:	

A viagem intitulada **Visita Técnica** tem como objetivo principal a complementação didático pedagógica de disciplinas teórico/práticas dos cursos e também facilitar a interação entre os alunos. Para garantir a integridade de todos e o máximo aproveitamento desta atividade, cada aluno concordará em cumprir todas as regras propostas assinando o presente termo.

1. Não será tolerado nenhum tipo de indisciplina durante a atividade;
2. O aluno não poderá separar-se do grupo durante a visita técnica para realizar atividades particulares;
3. Os horários estipulados de início e término das atividades deverão ser respeitados com rigor, inclusive os horários de saída e retorno do transporte. Os alunos que não estiverem no local na data e horário previamente combinados, estarão sujeitos à perda do transporte e devolução do auxílio, caso tenha sido contemplado;
4. O aluno deverá comparecer a todas as atividades no horário pré-determinado. Se alguma doença ou motivo de força maior impedi-lo de participar, deverá comunicar-se com o professor responsável o mais breve possível;
5. Aos alunos é terminantemente proibido consumir quaisquer substâncias alcoólicas e/ou ilícitas durante o traslado e nas atividades. No caso de alunos de menores, esta norma se aplica a toda visita, incluindo períodos de pernoite. Para qualquer desrespeito a este item serão tomadas medidas legais e cabíveis perante o regimento da Instituição e às Leis do Código Penal;
6. O aluno deverá restituir e/ou indenizar qualquer objeto quebrado, danificado, ou desaparecido do ônibus, estabelecimento hoteleiro ou local visitado sob sua responsabilidade;
7. O cumprimento das normas acima estipuladas será observado com rigor pelo(s) professor(es) responsável(is) e demais servidores presentes na viagem. Em casos extremos ou reincidentes, nos quais as advertências verbais feitas não tenham sido acatadas, o aluno será advertido oficialmente e estará sujeito às sanções previstas no Regimento Interno.

Declaro ter lido todas as normas com atenção comprometendo-me a respeitá-las.

Santa Inês, _____ de _____ de _____.

Assinatura do aluno

Assinatura do responsável legal pelo aluno
em caso de menor de 18 anos

AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM (em caso de menor de 18 anos)

Eu, _____, R.G. _____,
SSP/BA, responsável legal, na qualidade de _____, por
_____, R.G. _____, matriculado(a)
no Curso Técnico Integrado em _____, sob o nº _____, **autorizo que**
a(o) mesma(o) possa participar das viagens acompanhado (a) pelo servidor do campus.
Declaro assumir toda e qualquer responsabilidade decorrente da presente autorização.
Santa Inês, _____ de _____ de _____.

Assinatura do Responsável Legal pela(o) discente.



**INSTITUTO FEDERAL DE
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E
TECNOLOGIA**

BAIANO
Campus Santa Inês

ANEXO IV – RELATÓRIO DE VISITA TÉCNICA

Responsável pela visita:		
Curso(s) participante:		
Local/Empresa visitada:		
Data/Período da Visita:		
Os objetivos programados para a visita técnica foram alcançados?		
() sim	() não	Caso não tenham sido alcançados, relacionar os motivos.
O cronograma da visita foi cumprido?		
() sim	() não	Caso não tenham sido, especificar as alterações e causas.
Como as atividades desenvolvidas/observadas na visita foram e/ou serão relacionadas aos conteúdos programáticos contemplados na ementa da disciplina.		
Como as atividades desenvolvidas/observadas integram o processo de avaliação da aprendizagem?		
Caso tenha havido concessão de auxílio financeiro informar os discentes que não participaram da visita.		
Registrar ocorrências que tenham gerado algum tipo de transtorno durante a visita para encaminhamentos aos setores competentes.		
Dê sugestões para melhoria do processo “Visita Técnica”.		

Santa Inês, _____ de _____ de 20____.



**INSTITUTO FEDERAL DE
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E
TECNOLOGIA**

BAIANO
Campus Santa Inês

Assinatura do Responsável