

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO CEARÁ IFCE/CAMPUS CAMOCIM

Rua Dr. Raimundo Cals, 2041, CEP: 62400-000 – Cidade com Deus – Camocim – CE Fone: (88) 3621-0138

# VISITA TÉCNICA À:

**(Camocim / 2018)**

## ESPECIFICAÇÃO DA VISITA TÉCNICA

* 1. **Curso**:
  2. **Disciplinas:**

## Órgãos Envolvidos

## Introdução

## Objetivos

* 1. **Objetivo Geral**:

## Objetivos Específicos:

## Justificativa

## Metodologia

## Resultados esperados

Camocim, xx de xxxxxxxx de 2018

(Docente(s) Responsável(is) pelo Projeto)

## FORMULÁRIO PARA VISITA TÉCNICA

1. **INFORMAÇÕES GERAIS**
   1. **Do Curso**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Graduação Técnico ( ) ( )** | **Semestre** | **No de estudantes** |
| **Nome do Curso** |  | |

* 1. **Do Responsável**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | SIAPE: |
| Contatos | | |
| E-mail: | Tel. Res. | Cel: |
| Professores Acompanhantes: | | |
|  | | |
|  | | |

* 1. **Do Local**

|  |  |
| --- | --- |
| Instituição a ser visitada: | |
| Endereço: | |
| Bairro: | |
| Cidade: | UF: |
| E-mail: | Pessoa p/ Contato: |

* 1. **Do Período**

|  |
| --- |
| Data de Saída: Hora:  Data de Retorno: Hora: |
| Local Pernoite: |

* 1. **Da Hospedagem**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Instituição da Rede Federal ( ) Hotel/pousada( ) | Valor da Diária R$ | Origem do Recurso  ( ) estudantes ( ) parcerias ( ) IFCE | |
| **Local da hospedagem:**  Contatos: | | | |
| email: | | | |
| Fone: | | | Celular: |

* 1. **Solicitação de Transporte**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Por este Instrumento, o professor responsável, o Coordenador do curso e o Chefe de Ensino, em função da realização desta visita, assumem a responsabilidade de dotar os alunos de conhecimentos básicos necessários ao entendimento do que pretendem ver na referida visita, assim como tudo aquilo que se referir ao bom comportamento dos mesmos.** | | |
| Professor Responsável Em:    Carimbo e Assinatura | Responsável pelo Setor de Transporte Em / /    Carimbo e Assinatura | **BOA VIAGEM!** |

## Pareceres:

|  |  |
| --- | --- |
| **COORDENAÇÃO DO CURSO**  ( ) FAVORÁVEL ( ) NÃO FAVORÁVEL  Camocim - CE, / /  Assinatura/Carimbo |  |
| **Coordenação Técnico - Pedagógica - CTP**  ( ) FAVORÁVEL ( ) NÃO FAVORÁVEL  Camocim - CE, / /  Assinatura/Carimbo |  |
| **Setor de Assistência Estudantil – SAE Referente aos auxílios estudantis:**  ( ) Orçamento disponível  ( ) Orçamento não disponível  Camocim - CE, / /  Assinatura/Carimbo |  |
| **DEPARTAMENTO DE ENSINO**  ( ) FAVORÁVEL ( ) NÃO FAVORÁVEL  Camocim - CE, / /  Assinatura/Carimbo |  |
| **DEPARTAMENTO DE ADMINISTRAÇÃO E PLANEJAMENTO**  ( ) FAVORÁVEL ( ) NÃO FAVORÁVEL  Camocim- CE, / /  Assinatura/Carimbo | |
| **DIREÇÃO GERAL**  ( ) FAVORÁVEL ( ) NÃO FAVORÁVEL  Camocim- CE, / /  Assinatura/Carimbo | |