**ANEXO II**

|  |  |
| --- | --- |
|  **PROGRAMAÇÃO DE VISITA TÉCNICA E AULA PRÁTICA** | **2017** |
|

|  |
| --- |
| **CURSO** |
|
|  |
| **COMPONENTE(S) CURRICULAR(ES) ENVOLVIDO(S)** | **TURMA(S)** | **TURNO(S)** | **Nº DE ALUNOS** | **Carga Horária Registrada no Diário de Classe** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |
| **PROFESSOR RESPONSÁVEL 1** |  |
| **TELEFONE(S)** |   | **E-MAIL** |  |
| **PROFESSOR RESPONSÁVEL 2** |  |
| **TELEFONE(S)** |  | **E-MAIL** |  |

|  |
| --- |
| **LOCAL/EMPRESA** |
|
|  |
| **RESPONSÁVEL TÉCNICO** |
|  |
| **ENDEREÇO** |
|  |
| **TELEFONE(S)** |  | **E-MAIL** |  |

|  |
| --- |
| **DADOS GERAIS** |
| **DATA DA REALIZAÇÃO DA VISITA/AULA** |  | **HORÁRIO** |  | **DISTÂNCIA DO CAMPUS** |  |
| **ÁREA DE INTERESSE**  |
|  |
| **OBJETIVO(S) DA VISITA/AULA** |
|  |
|  |
| **TRANSPORTE** |
| Tipo de transporte solicitado:( ) Ônibus Rural – *Campus* Sorriso.( ) Micro-ônibus - *Campus* Avançado Guarantã do Norte (30 lugares).( ) Carro do IFMT – *Campus* Avançado Guarantã do Norte.( ) Ônibus terceirizado\* Empresa contratada: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Telefone \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Pré-agendamento executado no Setor Responsável pelos Transportes: ( ) Sim ( ) Não |
| **TOTAL DE PARTICIPANTES** |
|  |

|  |
| --- |
| **PROGRAMAÇÃO** |
| Horário | Atividade |
|  | Saída do IFMT *Campus* Avançado Guarantã do Norte |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  | Retorno/Chegada no IFMT *Campus* Avançado Guarantã do Norte |
| **MATERIAIS E EQUIPAMENTOS NECESSÁRIOS\*** |
| **Item** | **Especificações Técnicas** | **Quantidade** |
| 01 |  |  |
| 02 |  |  |
| 03 |  |  |
|  | Outros.... |  |
| **APROVAÇÃO**(Considerar-se-á aprovada a proposta devidamente assinada pelo Coordenador do Curso, Diretor de Ensino e Diretor de Administração) |
|  |
| Guarantã do Norte-MT, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Professor I)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Professor II)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Declara-se aprovada a presente proposta de Visita Técnica:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Coordenador(a) do Curso Diretor de Ensino  \_\_\_ /\_\_\_ /\_\_\_\_. \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Diretor Geral Coordenação de Extensão \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_. \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_. |