**ANEXO 3**

|  |
| --- |
| **TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE PAIS OU RESPONSÁVEIS** |
| (Para Menores de 18 Anos) |
| Eu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Carteira de Identidade nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, responsável legal, na qualidade de \_\_\_\_\_\_\_ (pai, mãe ou tutor), AUTORIZO a participação do menor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nascido (a) em \_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do ano de \_\_\_\_\_\_\_\_\_, na Visita Técnica à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Local), no dia \_\_\_\_, do mês de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, do ano de \_\_\_\_\_\_\_, com saída às \_\_\_\_\_\_\_\_ horas e retorno previsto para as \_\_\_\_\_\_\_ horas do dia \_\_\_\_, do mês de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, do ano de \_\_\_\_\_\_\_.Guarantã do Norte, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do Responsável Legal Telefone Celular e/ou Fixo |

**ANEXO 4**

|  |  |
| --- | --- |
| **RELATÓRIO DE VISITA TÉCNICA DO PROFESSOR** | **2017** |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **RESPONSÁVEL**  |  |

|  |
| --- |
| **DADOS DA VISITA** |
|
| **Data** |  | **Saída do Campus** |  |
| **Chegada no Campus** |  |
| **Empresa** |  | **Início da visita** |  |
| **Término da visita** |  |
| **Objetivo** |  |

|  |
| --- |
| **RELATÓRIO DA VISITA** |
|
| Descrição das atividades desenvolvidas: |

|  |
| --- |
| Pontos Positivos  |
|  |
| Pontos Negativos |
|  |

|  |
| --- |
| **AVALIAÇÃO E SUBSÍDIOS PARA NOVAS VISITAS** |
|
| 01 | A visita à empresa trouxe aos alunos um maior conhecimento e novas informações sobre sua área de trabalho, recomendando-a a novas visitas? | Sim |  |
| Não |  |
| 02 | Recomendaria esta empresa para realização de estágios de alunos, visando o aperfeiçoamento profissional? | Sim |  |
| Não |  |
| 03 | A duração da visita foi suficiente para o que foi proposto? | Sim |  |
| Não |  |
| 04 | O dia e o horário foram adequados para a visita? | Sim |  |
| Não |  |
| 05 | Os alunos participaram assiduamente da visita? | Sim |  |
| Não |  |
| 06 | Você gostaria que houvesse alguma alteração nas próximas visitas? | Sim |  |
| Não |  |
| **Justificativas** |  |

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

Assinatura do Professor

**ANEXO 5**

|  |  |
| --- | --- |
| **RELATÓRIO DE VISITA TÉCNICA DO ALUNO** | **2017** |
|

|  |
| --- |
| **DADOS GERAIS** |
|
| **NOME** |  | **PROFESSOR** |  |
| **CURSO** |  | **TURMA** |  |
| **DATA** |  | **EMPRESA** |  |

|  |
| --- |
| **RELATÓRIO DA VISITA** |
|
| **1. Informações gerais:** descrição da visita (local, profissional responsável, natureza da visita técnica, objetivos didáticos, etc)**2. Desenvolvimento:** Comentar suas observações quanto aos processos, matérias-primas utilizadas, tecnologia, equipamentos, normas, ambiente de trabalho, supervisão, mão de obra, meio ambiente, qualidade, atividades desenvolvidas, etc.**3. Resultados e discussão:** descrever os resultados obtidos, fazendo uma relação com o conhecimento teórico adquirido. Dar sugestões e observações técnicas. |
|  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do AlunoGuarantã do Norte, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do ProfessorGuarantã do Norte, \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ |
| **Observação:** 1. Este relatório poderá ser considerado pelo professor para fins de avaliação.  |