

FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE VIAGEM DE ESTUDO - VISITA TÉCNICA (Res. Norm. nº 57/CUn/2015)

DADOS DO DOCENTE RESPONSÁVEL/SOLICITANTE

Nome:		SIAPE:
CPF:	Departamento:	Centro:
Telefone:	Email:	
Estou ciente e de acordo com as normas estipuladas na Resolução nº 57/CUn/2015. Assinatura do Solicitante: Data ____/____/____		

DADOS DA VIAGEM

Objetivo da viagem:		
Disciplina(s):	Curso:	
Data e Horário de Saída: ____/____/____, ____:____	Data e Horário de Retorno (chegada): ____/____/____, ____:____	
Cidade/Local de Saída:	Cidade/Local de Destino:	
Itinerário Previsto:		
Quilometragem (expectativa):	Nº de passageiros:	Veículo adaptado: () Sim () Não

MANIFESTAÇÃO DA COORDENAÇÃO DO CURSO (Art. 9, §2º e 10, I, Res. Norm. nº 57/CUn/2015)

Manifestação da Coordenação do Curso:	Favorável	Sim ()	Não ()
Prioridade da saída:	1 – Pouco relevante ()	2 – Relevante ()	3 – Muito relevante ()
Parecer (sobretudo em relação aos itens II, IV, V do Art. 10 da Res. Norm. nº 57/CUn/2015):			
Assinatura e Carimbo da Coordenação do Curso:			
Data: ____/____/____			

ANEXAR	1. Projeto da visita técnica (contendo plano de atividades, justificativa da viagem e da pertinência da programação com a ementa da disciplina, número de participantes, datas, itinerários e outras informações pertinentes à saída);		Uso interno
	2. Plano de Ensino da Disciplina contendo programação da visita técnica;		Uso interno
	3. Documento/Comunicação de agendamento de visita (quando se tratar de visita a empresas privadas, instituições, órgãos públicos, etc.);		Uso interno

USO INTERNO - DeAE/PRAE

DEFERIDO () INDEFERIDO () ANÁLISE ____/____/____ Responsável: _____	TEMPESTIVIDADE DO PROTOCOLO	SIM	NÃO
	DOCUMENTAÇÃO COMPLETA	SIM	NÃO
	CUSTO ESTIMADO	R\$	
	SPA		