

LEIA

## PROJETO DE EXTENSÃO / VISITA TÉCNICA Projeto de Extensão Visita Técnica Curso Técnico/Integrado **Curso Superior** Outro(s) Curso(s) Semestre nº Alunos Nome do Curso I - OBJETIVOS II - LOCAL A SER VISITADO Cidade/UF Nome Pessoa de contato Telefone Fax E-mail III – EXECUÇÃO Professor Responsável C.P.F SIAPE Banco Conta Agência Fone Residência Celular Ramal E-mail Dia(s) da viagem Saída Chegada Hora do Evento Local (is) Pernoite (s) VI - CRONOGRAMA Dia \_\_\_/\_ Dia \_\_\_/\_\_/\_ \_min às às às \_min \_min V - TRANSPORTE Micro ônibus Próprio Carro pequeno 26 passageiros 04 passageiros VI - SOLICITAÇÃO Diárias/Professor Ajuda de custo/Aluno Autorizada: Autorizada: Em \_\_\_\_/\_\_ $\mathsf{Em}_{\, \_}$ Em Assinatura do Professor Assinatura Coordenador do Eixo Assinatura Dep. Ensino / Coord. Extensão

Quando implicar no pagamento de diárias e/ou ajuda de custo para os alunos, o Projeto de Visita Técnica deverá ser apresentado com a autorização do Coordenador de Eixo

Quando da solicitação de ajuda de custo, o professor responsável deverá anexar a relação dos alunos (com a respectiva matrícula) ao Projeto de Visita Técnica e apresentar ao Departamento de Ensino / Coordenação de Pesquisa, Extensão e Inovação.