**ANEXO I**



 **SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE PERNAMBUCO**

**PRÓ-REITORIA DE ENSINO**

**CAMPUS CARUARU**

**PROJETO DE VISITA TÉCNICA**

**1. IDENTIFICAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Empresa /Evento (\*)** |  |
|  |
| **Cidade / Local** |  |
| **Roteiro** |  |
| **Data/Período** |  |
| **Horário** | **Saída:** | **Retorno:** |
| **Professor (es) Responsável (is)** |  |
|  |
|  |
| **Componente(s) Curricular(es)** |  |
|  |
|  |
| **Conteúdo Programático** |  |
| **Carga Horária** |  |
| **Turma** |  | **Quantitativo de estudantes:** |
| **Hospedagem (se houver)** |  |
| **Endereço** |  |
| **Outros servidores** | **Quantidade/ Cargo:****Justificativa:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Assistência Estudantil** |  |

**(\*) Anexar a relação dos estudantes participantes com dados de matrícula, CPF, RG e os Termos de Responsabilidade.**

**2. JUSTIFICATIVA(S): destacar a relação com os componentes curriculares.**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

**3. OBJETIVO(S)**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

**4. METODOLOGIA**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

**5. FORMAS DE AVALIAÇÃO DA APRENDIZAGEM**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |

**Solicitado em, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do(a) docente responsável**

**6. PARECER DA COORDENAÇÃO DO CURSO/ DEPARTAMENTO ACADÊMICO**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Assinatura: |

**7. PARECER E AUTORIZAÇÃO DA DIREÇÃO DE ENSINO OU INSTÂNCIA EQUIVALENTE**

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
| Em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Assinatura: |

**ANEXO II**



1. **SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**
2. **INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE PERNAMBUCO**
3. **PRÓ-REITORIA DE ENSINO**
4. **CAMPUS CARUARU**

**RELATÓRIO DE VISITA TÉCNICA**

|  |
| --- |
| Este Formulário deve ser entregue à Coordenação do Curso em até 10 dias após a realização da Visita Técnica, contendo a ata da frequência dos estudantes. |
| **1. IDENTIFICAÇÃO DO DOCENTE RESPONSÁVEL PELA VISITA TÉCNICA** |
| Nome:Coordenação Responsável:Data:\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ |
| **2. IDENTIFICAÇÃO DO CURSO** |
| Curso:Turma: Nº de Alunos Presentes:  |
| **3.DADOS DA VISITA TÉCNICA** |
| Empresa/ Evento:Fone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Estado:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data/Período da Visita Técnica: Carga Horária da Visita: |
| **4. RELATO GLOBAL DAS ATIVIDADES DESENVOLVIDAS** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| **5. OCORRÊNCIA (QUANDO HOUVER)** |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_Assinatura do Docente | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_Assinatura da Coordenação do Curso |

**ANEXO III**

****

1. **SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**
2. **INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE PERNAMBUCO**
3. **PRÓ-REITORIA DE ENSINO**
4. **CAMPUS CARUARU**

**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,brasileiro (a), portador da RG n°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_filho de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, estou indo participar de uma visita técnica, referente ao componente curricular \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no período de \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, comprometo-me a seguir atentamente as orientações do servidor responsável pelo grupo de estudantes do IFPE, durante o período da viagem, respeitando as normas e as regras de uma convivência saudável no grupo. Estou totalmente ciente de que, caso ocorra o desrespeito às orientações do servidor, bem como danos ocorridos aos bens da Instituição, consequentes de minhas ações, poderei ser penalizado de acordo com o Regime Disciplinar, constante na Organização Acadêmica do IFPE.

 Por serverdade, firmo o presente Termo de Responsabilidade, para todos os fins de direito.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_ de 2014.

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

Assinatura do Estudante

**ANEXO IV**



1. **SERVIÇO PÚBLICO FEDERAL**
2. **INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE PERNAMBUCO**
3. **PRÓ-REITORIA DE ENSINO**
4. **CAMPUS CARUARU**

 **TERMO DE AUTORIZAÇÃO**

Vimos por meio deste solicitar, a pedido do Setor de Assistência ao Estudante do IFPE C*ampus \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*, a autorização, via assinatura, do (a) responsável do (a) estudante para participar de uma visita técnica saindo do *Campus* - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ no dia **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** às \_\_\_\_\_\_\_\_h para (local\_\_\_\_\_\_)e retorno saindo no dia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_às \_\_\_\_\_\_\_\_h, com a autorização do Docente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e acompanhamento da Assistente de estudantes \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Salientamos que caso o (a) estudante incite ou participe de algazarras que mobilizem desordem durante viagem, portar e/ou apresentar-se sob efeito de bebidas alcoólicas ou de qualquer outra substancia toxica proibida por Lei, além de ferir os artigos que tratam das proibições ao corpo discente elencados no documento que orienta as normas pertinentes a vida acadêmica de nossa Instituição, estará sujeito (a) as Penalidades Disciplinares de advertência por escrito, suspensão e desligamento (que ficarão registradas no histórico escolar do discente), prevista na organização acadêmica institucional do IFPE.

Assim sendo eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, (especificar nome, grau de parentesco ou de proximidade) autorizo que o (a) estudante \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ participe da viagem.

**(ANEXAR CÓPIA DA IDENTIDADE DO RESPONSÁVEL QUE ASSINAR A AUTORIZAÇÃO)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

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

Assinatura do Responsável