

**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO**

**SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA**

**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DE MINAS GERAIS**

***CAMPUS* AVANÇADO CONSELHEIRO LAFAIETE**

**Coordenação de Extensão e Apoio ao Educando**

Rua Padre Teófilo Reyn, 441 – São Dimas Conselheiro Lafaiete– MG – CEP: 36 400 000

Telefone: (31) 3769-2591

extensao.conselheirolafaiete@ifmg.edu.br

**Coordenação de Extensão e Apoio ao Educando**

**Proposta de Visita Técnica**

1. **Modalidade**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Visita a empresas |  | Atividade de campo |  |
| Visita a centros culturais |  | Outros |  |
| Participação eventos (extensão ou científicos) |  |  |  |

1. **Título**

|  |
| --- |
|  |

1. **Identificação dos responsáveis – Equipe de execução (docente que irá na visita):**

Docente Coordenador:

Departamento:

Área:

SIAPE:

E-mail:

1. **Docentes participantes ou colaboradores:**

Docente participante:

Departamento:

Área:

SIAPE:

E-mail:

Docente participante:

Departamento:

Área:

SIAPE:

E-mail:

1. **Identificação da visita técnica**

|  |  |
| --- | --- |
| Área:(ex. esporte, cultura, artes, mecânica, elétrica, matemática) | |
| Ação: (ex. observação, visita guiada, coleta de dados, etc) | |
| Data de início: | Data de término: |
| Horário de saída previsto: | Horário de retorno previsto: |
| Local de realização: | |

1. **Público alvo**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Alunos integrado |  | Comunidade externa |  | Servidores Técnicos administrativos |  |
| Alunos subsequente |  | Servidores docentes |  | Outros |  |

1. **Número de vagas**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Limitado |  | Não se aplica |  |

1. **Parcerias**

|  |
| --- |
| Especificar caso haja parceria com empresas ou outras instituições |

1. **Resumo da proposta**

|  |
| --- |
| Em até 5 linhas |

1. **Justificativa**

|  |
| --- |
| Em até 5 linhas |

1. **Objetivos**

|  |
| --- |
|  |

1. **Transporte**

|  |
| --- |
| Especificar se o transporte será terceirizado ou se haverá tentativa de parceria com veículo do IFMG de outro campus |

**13. Declaração de responsabilidade e submissão:**

Declaro para os devidos fins que a proposta de visita técnica descrita neste protocolo, intitulado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, está apta à submissão nesta seção/setor relacionado, atenderá o cronograma e as normas estabelecidas, a fim de promover desenvolvimento no processo educacional e/ou docente dos envolvidos nesta instituição de ensino. Comprometo-me ainda a participar pessoalmente da visita técnica que aqui proponho, e caso haja qualquer impedimento, alterarei a data desta proposição ou ainda enviarei outro docente para se responsabilizar e conduzir o evento. Quaisquer alterações ou acréscimos a este deverão ser comunicados oficialmente e anexados, caso contrário a proposta poderá não ser levada à diante. A responsabilidade de supervisão, reservas e posses em relação aos materiais e/ou locais de funcionamento está associada ao coordenador da proposta e detentor (es) da propriedade intelectual aqui apresentada.

Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 201\_\_.

CIENTE. Coordenação de Extensão e Apoio ao Educando: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_