|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE TRANSPORTE PARA VISITAS TÉCNICAS** |
| **Nome do (s) professor (es):**  |
| **Telefone(s):**  |
| **Disciplina(s) lecionada(s):**  |
| **Quantidade de alunos:**  |
| **Quantidade total de participantes:** |
| **Turma(s):**  |
| **Local de saída e retorno:**  |
| **Datas de saída e retorno:**  |
| **Horário de saída e retorno:**  |
| **Destino completo:**  |
| **Condições do percurso:**  |
| **Quilometragem prevista:**  |
| **Finalidade da viagem:**  |
| **Justificativa:** |
| **Tipo de transporte solicitado:** ( ) Institucional ( ) Terceirizado ( ) Ônibus ( ) Micro-ônibus ( ) Van ( ) Carro |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PREVISÃO DE DESPESAS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ESPECIFICAÇÃO** | **QUANTIDADE (1)** | **VALOR UNIT. (2)** | **VALOR TOTAL (1 X 2)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL DAS DESPESAS: R$** |  |

 |
| **ASSINATURA DO SOLICITANTE:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **PARECER DA COORDENAÇÃO DO CURSO** |
| De acordo com a visita? ( ) Sim  |
|  ( ) Não | Justificativa: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Local e Data | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura/carimbo do coordenador |
| **PARECER DA ÁREA PEDAGÓGICA/DIREÇÃO DE ENSINO** |
| De acordo com a visita? ( ) Sim  |
|  ( ) Não | Justificativa: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Local e Data | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura/carimbo do coordenador |
| **PARECER DO SETOR DE EXTENSÃO/RELAÇÕES EMPRESARIAIS** |
| De acordo com a visita? ( ) Sim |
|  ( ) Não | Justificativa |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Local e Data | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura/carimbo do coordenador |

|  |
| --- |
| **Listagem com dados dos alunos participantes** |
| **Nome do aluno** | **Identidade** | **CPF** | **Data de Nascimento** | **Menoridade****Sim / Não** | **Banco** | **Agência** | **Conta** |
| **Curso**  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |