**TERMO DE RESPONSABILIDADE PARA VISITAS TÉCNICAS**

Servidores responsáveis:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Local a ser visitado:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data e horários da visita: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_, das\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ às \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_horas.

**Partida**🡺Local: (\_\_) IFMG campus Sabará / (\_\_\_) outro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Horário: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Chegada (retorno)**🡺Local: (\_\_) IFMG campus Sabará / (\_\_\_) outro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Horário:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Objetivo da visita:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Estudante:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Curso e Turma:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RG: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CPF: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tel. Res: (\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cel.:(\_\_\_)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Endereço res.: rua\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Bairro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado:\_\_\_\_ CEP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Está sob orientação médica atualmente? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Você tem algum problema de saúde? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Que medicamento costuma usar? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Têm algum tipo de alergia? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

A Visita Técnica tem como objetivo principal a complementação didático-pedagógica de disciplinas teórico-práticas dos cursos do IFMG e também facilitar a integração entre os alunos. Para garantir a integridade de todos e o máximo aproveitamento desta atividade, cada aluno concordará em cumprir as **regras**, assinando o presente termo.

1. O/Aestudantedeverá portar o documento de identidade (RG) original para o embarque durante toda a atividade.
2. Somente será permitido oembarque no ônibus mediante entrega deste termo de autorização devidamente assinado pelo(a)responsável legal.
3. Os horários estipulados deverão ser respeitados.Aquele(a) que não estiver no local, na data e horários definidos estará sujeito(a) à perda do transporte. Cabem ao(aos) servidores(as) responsáveis decisões sobre estes casos.
4. Não será tolerado nenhum tipo de indisciplina durante as atividades.
5. O/Aestudante será responsável pela reposição ou pagamento de qualquer objeto quebrado, danificado, ou desaparecido do ônibus e local visitado.
6. Vestuário: calças compridas(jeans ou de malha) e camisa de uniforme. Calçado: tênis ou sapatos fechados.
7. O IFMG não se responsabilizará por pertences pessoais (aparelhos celulares, máquinas fotográficas, etc.).
8. O/A estudante não poderá se separar do grupo durante a visita técnica para realizar atividades particulares, salvo autorização expressa e por escrito do servidores(as) responsáveis.
9. É proibido fumar, portar e/ou consumir quaisquer substâncias entorpecentes, alucinógenas e alcoólicas.
10. Casos de transgressão às regras se sujeitarão às sanções previstas no Regulamento Disciplinar Discente do IFMG.
11. Casos omissos serão decidios pelos(as) servidores(as) responsáveis e suas determinações deverão ser acatadas pelos(as) estudantes.

Declaro ter lido todas as normas com atenção, comprometendo-me a respeitá-las.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

Local data

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

Assinatura do(a) **estudante** Assinatura do(a) **responsável** legal pelo(a)estudante