



SOLICITANTE:			
E-MAIL:		TELEFONE (S):	
TIPO: <input type="checkbox"/> PRIMEIRA SOLICITAÇÃO OU <input type="checkbox"/> REAGENDAMENTO			
<input type="checkbox"/> AULA PRÁTICA <input type="checkbox"/> VISITA TÉCNICA <input type="checkbox"/> PARTICIPAÇÃO EM EVENTO <input type="checkbox"/> ATIVIDADE ESPORTIVA <input type="checkbox"/> CAPACITAÇÃO DE ALUNO			
PREVISÃO DE:			
SAÍDA:	DATA: ___/___/___	HORÁRIO: ___:___	LOCAL: _____
RETORNO:	DATA: ___/___/___	HORÁRIO: ___:___	LOCAL: _____
OBJETIVOS DA ATIVIDADE			
CONTEÚDO DA ATIVIDADE:			
EVENTO/EMPRESA/ INSTITUIÇÃO A SER VISITADA:			
ENDEREÇO/LOCAL:			
TELEFONE:		E-MAIL:	
PESSOA PARA CONTATO:			
ENVIO DE OFÍCIO À EMPRESA: () SIM () NÃO			
CURSO:	TURMA (S):	TURNO (S):	Nº DE ALUNO(A)S:
-	-	-	-
-	-	-	-
PAGAMENTO DE INSCRIÇÃO DE ALUNOS: () SIM () NÃO QUANTIDADE: _____			
VALOR UNITÁRIO: R\$ _____		VALOR TOTAL: R\$ _____	
*INFORMAR DATAS E PRAZOS PARA A EMISSÃO DE ORDENS BANCÁRIAS, RESSALTANDO SE HÁ LIMITES DE DATA QUE ANTECEDAM O EVENTO.			
OBS.: ANEXAR BOLETOS DE PAGAMENTO DE INSCRIÇÃO.			
VALOR TOTAL POR ALUNO: R\$ _____			
VALOR TOTAL A SER EMPENHADO: R\$ _____			
VEÍCULO OFICIAL: () SIM () NÃO		QUANTIDADE DE PASSAGEIROS: _____	
PAGAMENTO DE PASSAGENS PARA ALUNOS: () SIM () NÃO			
*ANEXAR COMPROVANTE DE PESQUISA DE PREÇO DE PASSAGENS, INFORMAR DATA LIMITE PARA PAGAMENTO.			

QUILOMETRAGEM APROXIMADA DA ATIVIDADE: _____

ROTEIRO:

*INFORMAR POR DATA E ADICIONAR HORÁRIO.

INTERFERE NO HORÁRIO DE OUTRAS AULAS?

() NÃO () SIM, QUAL(IS)?

-
-
-
-
-
-
-
-

CONCORDÂNCIA DO(S) PROFESSOR(ES):

-
-
-
-
-
-
-

OBS: ANEXAR FORMULÁRIO DE PERMUTA DE AULA

NOME DO PROFESSOR RESPONSÁVEL:	MATRÍCULA:	ASSINATURA
NOME DE DEMAIS SERVIDORES:	MATRÍCULA:	ASSINATURA

MOVIMENTAÇÕES

SETOR	ASSINATURA	DATA	PARECER
PEDAGOGO			
COORDENAÇÃO DE CURSO			
DEPARTAMENTO DE ENSINO			
SETOR DE TRANSPORTES			
DIREÇÃO GERAL			

NO CASO DE **EVENTO**, DEVE-SE ANEXAR: PROGRAMAÇÃO COMPLETA, CARTA DE ACEITE DO ARTIGO, ARTIGO, BOLETOS DE PAGAMENTO DE INSCRIÇÃO.

*PARA QUE OS **ALUNOS MENORES DE IDADE** POSSAM PARTICIPAR DE ATIVIDADES FORA DO ÂMBITO ESCOLAR É NECESSÁRIO QUE OS PAIS OU RESPONSÁVEIS ASSINEM TERMO DE AUTORIZAÇÃO.

*PARA PARTICIPAREM DA VIAGEM, É NECESSÁRIO QUE TODOS OS ALUNOS ESTEJAM COM **SEGURO DE VIDA VIGENTE**.

*A SOLICITAÇÃO DEVERÁ SER ENTREGUE, NA DIREÇÃO GERAL, PARA ANÁLISE E APROVAÇÃO COM **40 DIAS DE ANTECEDÊNCIA** DA DATA DO PAGAMENTO SOLICITADO.

* **APÓS 15 DIAS DA VIAGEM**, DEVE-SE APRESENTAR À COORDENAÇÃO DE EXTENSÃO E RELAÇÕES EMPRESARIAIS O RELATÓRIO DAS ATIVIDADES REALIZADAS. AO SETOR FINANCEIRO DEVE-SE ENTREGAR O RELATÓRIO OU OS CERTIFICADOS DOS PARTICIPANTES (NO CASO DE EVENTO). ANEXAR **ATA DE FREQUÊNCIA DIÁRIA ASSINADA POR TODOS OS PASSAGEIROS**.

*DISPONIBILIZAR REGISTRO FOTOGRÁFICO DO LOCAL VISITADO.

*INFORMAR OCORRÊNCIAS.

RELAÇÃO DE ALUNOS QUE RECEBERÃO AJUDA DE CUSTO:

ALUNO	Nº DO CPF
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
8.	
9.	
10.	
11.	
12.	
13.	
14.	
15.	
16.	
17.	
18.	
19.	
20.	
21.	
22.	
23.	
24.	
25.	
26.	
27.	
28.	
29.	
30.	
31.	
32.	
33.	
34.	
35.	
36.	
37.	
38.	
39.	
40.	
41.	
42.	
43.	
44.	

RELAÇÃO DE ALUNOS QUE NÃO RECEBERÃO AJUDA DE CUSTO:

ALUNO	Nº DO CPF
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	

Floresta, de de

ASSINATURA DO SOLICITANTE
MATRÍCULA SIAPE