**ANEXO I**

**Formulário para submissão de Visita Técnica**

|  |
| --- |
| **I. Identificação** |
| **Dados do proponente/coordenador(a)** |
| Nome: |
| Cargo/função: |
| Endereço eletrônico (*e-mail*): |
| Telefones: |

|  |
| --- |
| **Local da Visita Técnica – Titulo do Projeto** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Carga horária da visita técnica (até 4 horas por turno):** | |
| **Curso(s) envolvido(s)** | |
| **Vinculação com disciplina(s) do(s) curso(s)/áreas(s):** | |
| **Turma(s) envolvida(s):** | |
| **Quantidade de discentes envolvidos:** | |
| **Identificação da Equipe:** | |
| **Nome** | **Categoria de participação**  (coordenador, colaborador, bolsista ou voluntário, caso conste) |
|  | Coordenador(a) |
|  | Servidor(a) |
|  | Discente |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **II. Justificativa** |
|  |

|  |
| --- |
| **III. Objetivos** |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **IV Cronograma da visita técnica (Local(is) e horários da realização/execução da proposta)** | | | |
| **Atividade(s)** | **Duração** | | **Turmas** |
|  | Início  (dia/mês/ano) | Término  (dia/mês/ano) |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **VI Frota – Auxílio Transporte** |
| 1. Ônibus - Horário de Saída: \_\_\_\_\_\_\_ Horário de chegada: \_\_\_\_\_\_ Data:\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_ 2. Carro - Horário de Saída: \_\_\_\_\_\_\_\_ Horário de chegada: \_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **VII Ajuda de custo aos estudantes** |
| ( ) Aplica-se. Justificativa:  ( ) Não se aplica. |

|  |
| --- |
| **V. Resultados e impactos esperados** |
|  |

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

Coordenador da Visita Técnica

|  |
| --- |
| **Parecer dos(as) Docentes que atuam no(s) Curso(s) da vinculação do Projeto** |
| Parecer:  ( ) aprovado ( ) reprovado  (Anexar ata de reunião, assinada pelo SUAP) |

**ANEXO II**

Lista de Frequência

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome | *E-mail* | CPF |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**ANEXO III**

**TERMO DE AUTORIZAÇÃO PARA PARTICIPAÇÃO DE ALUNO(A) EM ATIVIDADES INSTITUCIONAIS.**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, representante legal do(a) aluno(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, devidamente matriculado(a) na turma\_\_\_\_\_\_\_\_, autorizo a participação em atividade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. A ser realizada no dia \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ao \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ denominado \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**,** com horário de saída: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_e retorno: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. A viagem será realizada sob orientação do(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Houve ajuda de custo?

( ) Não ( ) Sim. Qual o valor? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Caso o aluno não participe, ele deve fazer a devolução do valor recebido via GRU, que será solicitada pelo proponente ao SAE.**

**Resumo**

|  |  |
| --- | --- |
| **Evento** |  |
| **Local** |  |
| **Local de saída** |  |
| **Data** |  |
| **Horário de saída** |  |
| **Horário de chegada** |  |

CPF do responsável:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Contato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Assinatura do Representante Legal

(Para menores de 18 anos)

**ANEXO IV**

**MODELO DE PLANILHA PARA PAGAMENTO DE AJUDA DE CUSTO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AJUDA DE CUSTO - Nome da atividade (título do evento, ação)** | | | | | | | | | | | |
| **Nº** | **Nível (técnico ou superior)** | **Nome** | **CPF** | **Banco** | **Nº. Agência** | **Nº. Conta** | **Tipo (Corrente, poupança) /OP** | **Qtd de dias** | **Deslocamento (R$)** | **Valor da diária** | **Valor R$** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **TOTAL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **R$** |