

**REQUERIMENTO PARA SOLICITAÇÃO DE VISITA TÉCNICA/AULA DE CAMPO/ATIVIDADES DE PROJETOS**

|  |
| --- |
| **Proponente:** |
| **Telefone e email:** |
| **Turma(s):**  |
| **Curso(s):**  |
| **Disciplina(s) envolvidas ou Projeto Cadastrado:** |
| **( ) Disciplina ( ) Atividade Complementar do Curso ( ) Projeto**  |
| **Acompanhante(s) (professor, supervisor pedagógico, outro):** |
| **Telefone e email:** |
| **Número de Alunos:** |
| **Número Total de Passageiros:**  |
| **Empresa / instituição / localidade:** |
| **Endereço:** |
| **Município:** |
| **Estado:** |
| **Contato:**  |
| **Distância:** |
| **Justificativa:**  |
| **Data e horário de saída:**  |
| **Data e horário de retorno:**  |
| **Objetivo da visita:** |
| Bom Jesus do Itabapoana, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Proponente |
|  |