# VISITA TÉCNICA À (AO):

**(MARINGÁ / 2024)**

**ANEXO I**

## ESPECIFICAÇÃO DA VISITA TÉCNICA

* 1. **Curso**:
  2. **Disciplinas:**

## Local e Período de Realização da Visita Técnica

## Número de Participantes

## Justificativa da Visita Técnica em Consonância com a articulação pedagógica entre a temática da Visita Técnica e o(s) componentes curriculares (es).

## Objetivos

* 1. **Objetivo Geral**:

## Objetivos Específicos:

## Metodologia (especificar como o recurso será investido. Ex: pagamento de hospedagem alunos – valor individual e total; alimentação – valor individual e total; transporte)

## Resultados esperados

Maringá, xx de xxxxxxxx de 2024

(Coordenação Pedagógica do Curso)

## FORMULÁRIO PARA VISITA TÉCNICA

1. **INFORMAÇÕES GERAIS**
   1. **Do Curso**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Graduação Técnico ( ) ( )** | **Semestre** | **No de estudantes** |
| **Nome do Curso** |  | |

* 1. **Do Responsável**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome: | | Matrícula: |
| Contatos: | | |
| E-mail: | Tel. Res. | Cel: |
| Professores Acompanhantes: | | |
|  | | |
|  | | |

* 1. **Do Local**

|  |  |
| --- | --- |
| Instituição a ser visitada: | |
| Endereço: | |
| Bairro: | |
| Cidade: | UF: |
| E-mail: | Pessoa p/ Contato: |

* 1. **Do Período**

|  |
| --- |
| Data de Saída: Hora:  Data de Retorno: Hora: |
| Local Pernoite: |

* 1. **Da Hospedagem**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sim ( )  Não ( ) | Valor da Diária R$ | Origem do Recurso  ( ) Estudantes  ( ) Encomenda Governamental | |
| **Local da hospedagem:**  Contatos: | | | |
| email: | | | |
| Fone: | | | Celular: |

* 1. **Transporte**

Transporte: ( ) Universidade

( ) Empresa contratada: Telefone e/ou Fax:

VALOR: R$

**ANEXO II**

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

**VISITA TÉCNICA A DISCENTES DO PROGRAMA DE FOMENTO À GRADUAÇÃO DA UNIVERDIDADE ESTADUAL DE MARINGÁ**

À PRÓ-REITORIA DE GRADUAÇÃO,

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, coordenador do Colegiado de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do Centro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ do campus de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ da Universidade Estadual de Maringá, solicito inscrição no processo seletivo institucional de **Visita Técnica a Discentes do** **Programa de Fomento à Graduação da Universidade Estadual de Maringá**, disciplinado pela EG 08/2024 e pelo Edital n.º 053/2024-PEN.

Informo a submissão dos projetos abaixo conforme ordem de prioridade:

1: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

2: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Declaro conhecer e concordar, para todos os efeitos legais, das normas, prazos e demais disposições afetas ao programa conforme o Edital Nº 053/2024 – PEN.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_ de julho de 2024

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

Nome e assinatura do coordenador de curso

De acordo,

|  |  |
| --- | --- |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome e assinatura  Direção de Centro |
|  |  |
|  |  |

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

Nome e assinatura

Direção de Campus

(para os campi regionais)