

ATENÇÃO !

Este formulário deverá ser devidamente preenchido no computador e **ENTREGUE** à Coordenadoria de Finanças e Contas.

Já **APROVADO** no Conselho de Centro, com 10 dias de **ANTECEDÊNCIA**.

NÃO SERÁ ACEITO O FORMULÁRIO COM FALTA DE DADOS

OBRIGATÓRIA APRESENTAÇÃO DE RELATÓRIO DE VIAGEM (Km saída/ Km chegada/ Atividades realizadas)

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE VIAGEM

Solicito um ônibus para transporte dos alunos do curso de Bacharelado/Licenciatura em Artes Visuais, das fases, para participarem do evento abaixo citado:

1- Do Evento:

Evento:	
Local:	
Data:	

2- Dos Objetivos:

1.
2.
3.

3- Alunos:

Nome	Matrícula	Carteira de Identidade (com órgão expedidor)	Assinatura
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
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.			

4- Do Responsável:

Professor Responsável	
Telefone p/ contato	
Área de Atuação	Curso de em Artes Visuais
Departamento	Departamento de Artes Visuais
Diárias para Professor	(<input type="checkbox"/>) Sim (<input type="checkbox"/>) Não - Caso sim, favor fazer pedido formalmente através de CI ao Departamento, e solicitar no Sistema de Viagens.

5- Plano de Visita (com roteiro e previsão de Km a ser percorrida, data de saída e data de retorno):

	Local	Hora
Data de saída:		
Data de Retorno:		
Previsão de Km a ser percorrida:		

Roteiro:	
-----------------	--

6. Da aprovação:

Data de aprovação no Departamento:/...../2022

Chefe do Depto.

Assinatura

Data de aprovação na Comissão de Ensino/...../2022

Presidente da Comissão

Assinatura

Data de aprovação no Conselho de Centro:/...../2022

Presidente Conselho de Centro

Assinatura

PROFA. DRA. DAIANE DORDETE STECKERT JACOBS
Diretora Geral do CEART/UDESC

Florianópolis, ____ de _____ de 2022.

Atendendo ao disposto na Resolução Nº 198/2006 – CONSUNI, declaro a pertinência da temática da viagem relacionada aos objetivos do projeto pedagógico do curso de graduação.

Declaro ainda que sou coordenador da visita e que viajarei com os alunos, assumindo inteira responsabilidade pela visita e estarei presente junto aos alunos na viagem de estudos (visita técnica) para a participação no _____.

Nesta visita técnica está-se priorizando os alunos que freqüentam a(s) disciplina(s) do(s) curso(s) de _____.

Atenciosamente,

Professor(a) _____

Assinatura _____

Telefone para contato: _____