

REQUERIMENTO PARA VIAGENS DE ESTUDOS
(técnico-científico-cultural)

Professor(es) solicitantes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Turma (as): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nº de alunos:­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Data de saída: \_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Retorno: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Local de destino: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Horário de saída: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Horário de retorno\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| **Coordenação de Curso** | **Coordenação de Transportes** |
| Obs.: | ( ) Ônibus( ) Outros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Assinatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

\*Quando o horário de retorno ultrapassar o meio dia a Coordenação do Curso deverá comunicar ao Setor de Alimentação (Cozinha).

**Após a aprovação do Coordenador do Curso, encaminhar para CGE que comunicará SISAE e Cozinha**

ASSINATURA PROFESSOR SOLICITANTE