



Ministério da Educação
Instituto Federal do Espírito Santo
Campus de Alegre

(ANEXO I) - SOLICITAÇÃO DE VISITA TÉCNICA

Proponente:		Telefone:	
Cargo:			
Local/ Município do evento:			
Tipo de evento:	☐ Cultural	☐ Esportivo	☐ Formação Técnica
Curso(s) - Turma(s):			
Tipo de Transporte:	☐ Institucional Próprio	☐ Institucional Contratado	
☐ Cedido por Terceiros	☐ Externo / Custeio Próprio	☐ Sem transporte/visita local	
Quantidade de alunos:	Quantidade de servidores:	Quantidade externos:	
Data de Saída:	Horário:		
Data de Retorno:	Horário:		
Local da Saída:			
Distância (Local da saída até local do evento, em KM):			
Carga horária destinada às atividades da visita técnica:			
Nº total de aulas a serem registradas pelos(as) docentes participantes:			

Justificativa da viagem e do participante externo (se houver):

Assinatura do Servidor Proponente

Assinatura da Chefia Imediata

Assinatura da Coordenação do Curso que participará da visita técnica