ROTA AFRO (VERIFICAR o nome)

Responsável pela Vivência: (preencher)
Contato: (preencher)

VIVÊNCIA HTPC

(verificar imagens e realizar as modificações necessárias)

Público-alvo: Equipes escolares da Educação Infantil I e II, Ensino Fundamental I e Educação de Jovens e Adultos (EJA).

LOCAL: (preencher)

Ponto de encontro: (preencher)

Duração: 2h / 2h30 / **(escolher)**

Contato do local: (preencher) / Contato do Responsável: **(incluir)**

E-mail: (preencher)

Site: preencher

Estacionamento: Disponível no local

Horário: (analisar e modificar)

- Período da manhã: colocar horário entre 8h - 11h **(escolher)**
- Período da tarde: colocar horário entre 14h -17h **(escolher)**

O que levar: Garrafa de água, protetor solar, roupas confortáveis **(preencher)**

Itens obrigatórios: tênis **(preencher)**

Café: ( ) sim ( ) não **(preencher)**

Banheiro e água: **(preencher)**

Acessibilidade: **(preencher)**

Chuva: **(interfere na vivência?)**

Conteúdo da Vivência: **(descrever)**

Descrever o que a equipe escolar fará e como será a visita delas no espaço. Quais temas? Tem mais de uma opção de vivência? Descreva aqui para a equipe escolar as opções e os detalhes.