**RELATÓRIO FINAL DE VISITA TÉCNICA**

**O relatório deverá ser digitado em word, letra times new roman, tamanho 12, espaço 1,5. Salvar em pdf e enviar no email** [**projetos@uninga.edu.br**](mailto:projetos@uninga.edu.br)

**1. IDENTIFICAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.1. **Visita Técnica**  Empresa(s)/Entidade(s):  Município(s)/Estado: | |
| 1.2. **Instituição**: CENTRO UNIVERSITÁRIO INGÁ | Sigla: UNINGÁ |
| 1.3. **Curso(s) Envolvido(s)**: | |
| 1.4. **Coordenador(es) da visita técnica**: | |
| 1.5 **Período de Realização**: dd/mm/aaaa a dd/mm/aa | |
| 1.6. **Projeto foi vinculado ao PIESC**?  Não  Sim | |

1.7. **Outras Instituições Envolvidas**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME** | **SIGLA** | **APOIO** | |
|  |  | **Financeiro** | **Materiais/Equipamentos** |
|  |  | ( ) Sim ( ) Não | ( ) Sim ( ) Não |
|  |  | ( ) Sim ( ) Não | ( ) Sim ( ) Não |

**2. A VISITA TÉCNICA**

2.1. **Resumo** (descrever detalhadamente como foi o desenvolvimento – planejamento – organização – execução e realização da visita técnica. Quais foram as atividades, quem e quantos participaram – inserir imagens do material de divulgação, se houver – relatar sobre o envolvimento e participação dos discentes – favor apagar esta orientação)

2.2. **Síntese dos resultados:** (destacar os aspectos relevantes que ocorreram durante a visita técnica e destacar os objetivos da atividade; relatar os temas de ensino que foram abordados e as habilidades e/ou competências desenvolvidas - quais foram os resultados para todos os participantes – para os estudantes, para os membros das entidades, para os envolvidos da comunidade, incluir fotos e relatos também são importantes – favor apagar esta orientação).

**3. PARTICIPANTES**

3.1. **Docentes**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome completo (sem abreviatura)** | **Função** | **Curso** | **Carga horária** |
|  | Coordenador da Visita |  |  |
|  | Docente |  |  |

3.2 **Comunidade Externa**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome completo (sem abreviatura)** | **Empresa/Entidade** | **Carga horária** |
|  |  |  |

3.3. **Discentes** (favor excluir as linhas que não forem preenchidas – favor apagar esta orientação)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No | Nome  (em ordem alfabética e sem abreviaturas) | Curso | Carga Horária |
| 01 |  |  |  |
| 02 |  |  |  |
| 03 |  |  |  |
| 04 |  |  |  |
| 05 |  |  |  |
| 06 |  |  |  |
| 07 |  |  |  |
| 08 |  |  |  |
| 09 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |
| 21 |  |  |  |
| 22 |  |  |  |
| 23 |  |  |  |
| 24 |  |  |  |
| 25 |  |  |  |

Local, Data.

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

Prof. (titulação) nome completo

Coordenador (a) da Visita Técnica

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

Prof. (titulação) nome completo

Coordenador (a) do Curso

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

Prof.ª. Ma. Silvia Christiane Goya

Diretora de Ensino e Supervisão Pedagógica