**ANEXO II/Regulamento de Visitas Técnicas (RVT)**

**RELATÓRIO DE ACOMPANHAMENTO DE VISITA TÉCNICA**

|  |
| --- |
| 1. Empresa:  |
| 2. Data: |
| 3. Cidade/Local: |
| 4. Curso: Série/Módulo: |
| 5. Nº de Alunos: nº total de pessoas: |
| 6. Professor Responsável: |
| 7. Professor Suplente: |
| 8. Pedagogo/TAE: |
| 9. Objetivo(s) da visita: |
|  |
|  |
|  |
| 10. Horário de saída: Horário de chegada:  |
| 11. Veículo Utilizado:( ) IFAM/Motorista:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_( )Alugado |
| 12. Breve relato sobre a visita incluindo a saída da escola, chegada à Empresa, recepção, setores visitados, ocorrências, retorno à escola. |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
| 13. Sugestões para melhor aproveitamento e desenvolvimento das visitas: |
|  |
|  |
|  |

 PROFESSOR RESPONSÁVEL SUPERVISÃO TÉCNICA DA EMPRESA

 (Nome Legível) (Assinatura e Carimbo)

**RELAÇÃO DOS ALUNOS PARTICIPANTES DA VISITA TÉCNICA**

**TURMA/SÉRIE/PERÍODO: ANO:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nº** | **NOME** | **ASSINATURA** |
| **01** |  |  |
| **02** |  |  |
| **03** |  |  |
| **04** |  |  |
| **06** |  |  |
| **06** |  |  |
| **07** |  |  |
| **08** |  |  |
| **09** |  |  |
| **10** |  |  |
| **11** |  |  |
| **12** |  |  |
| **13** |  |  |
| **14** |  |  |
| **15** |  |  |
| **16** |  |  |
| **17** |  |  |
| **18** |  |  |
| **19** |  |  |
| **20** |  |  |
| **21** |  |  |
| **22** |  |  |
| **23** |  |  |
| **24** |  |  |
| **25** |  |  |
| **26** |  |  |
| **27** |  |  |
| **28** |  |  |
| **29** |  |  |
| **30** |  |  |
| **31** |  |  |
| **32** |  |  |
| **33** |  |  |
| **34** |  |  |
| **35** |  |  |
| **36** |  |  |
| **37** |  |  |
| **38** |  |  |
| **39** |  |  |
| **40** |  |  |
| **Prof.(s) Resp:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_** |