**EDITAL Nº 2, de 29 de março de 2019**

**ANEXO I**

**PROJETO DE SOLICITAÇÃO DE VIAGEM AO PROGRAMA DE TERRITÓRIOS FORMATIVOS DA GRADUAÇÃO**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Professor(a) /TAE proponente:  Professor(a)/ TAE proponente: | | | | | |
| Curso: | | | | | |
| Disciplina(s): (código e nome) | | | | | |
| Local a ser visitado: | | | | | |
| Distância em quilômetros de Juiz de Fora; | | | | | |
| Endereço: | | | | | |
| Cidade: | | UF: | | CEP: | |
| Fone: | | | E-mail: | | |
| Objetivos/Finalidade da Viagem: | | | | | |
| Justificativa: | | | | | |
| Relação com a disciplina/curso: | | | | | |
| Número de estudantes previstos na viagem: | | | | | |
| Data da saída: | | | Retorno previsto: | | |
| Horário: | Local: | | Horário: | | Local: |
| Carga horária total de atividade: | | | | | |
| Acompanhamento da visita:  Professor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Professor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Servidor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| Caráter da visita:  ( ) multidisciplinar - Disciplinas:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ( ) Abrangência de cursos - cursos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| Assinaturas | | | | | |
| Professor(es) da(s) disciplina(s) /TAE | | | Chefe de departamento | | |
|  | | |  | | |

**ANEXO II**

**RELAÇÃO DE ESTUDANTES**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOME | CPF | RG | ASSINATURA |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**ANEXO III**

**AUTORIZAÇÃO DE VIAGEM**

Destino: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, brasileiro (a), portador (a) da Cédula de Identidade n.°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e CPF n.°\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, domiciliado (a) e residente na \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n.°\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no bairro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ , no estado de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, AUTORIZO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do documento nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tipo \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nascido (a) em \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_, a empreender viagem à cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (UF), para participar do \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, no dia \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 20\_\_\_, em companhia do(a) professor(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

RG n° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, órgão expedidor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, servidor da Universidade Federal de Juiz de Fora, conforme estabelece a Lei Federal n° 8.069/90, artigos 82 a 84.

A presente autorização tem prazo de validade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dias, a contar desta data.

Juiz de Fora, \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

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

Assinatura do pai, da mãe ou do responsável

**ANEXO IV**

**TERMO DE RESPONSABILIDADE ASSINADO POR TODOS OS ESTUDANTES**

Para o êxito da atividade desenvolvida, todo participante concordará em cumprir as normas abaixo, assinando o presente termo:

1. Portar documento de identificação;
2. Ser pontual quanto aos horários estabelecidos na programação da atividade;
3. Levar roupa de cama e banho, colchonete e objetos de uso pessoal, se for necessário e conforme orientação do(s) docente(s) responsável(is).;
4. Atender às solicitações e normas da instituição durante a viagem;
5. Zelar pela conservação e limpeza do meio de transporte que for utilizado na atividade;
6. Contribuir para a tranquilidade do motorista na realização do seu trabalho;
7. Não jogar lixo pelas janelas ou dentro do veículo, bem como nos locais visitados;
8. O participante não poderá separar-se do grupo durante a viagem formativa para realizar atividades particulares e dormir em local não estipulado no projeto;
9. A UFJF não se responsabilizará por objetos pessoais dos estudantes (aparelhos celulares, máquinas fotográficas, etc.);
10. Apresentar o Relatório de viagem dentro dos prazos estabelecidos;
11. O cumprimento das normas acima estipuladas será observado com rigor pelo(s) professor(es) acompanhante(s) da visita/viagem. O estudante estará sujeito às sanções previstas no Regulamento Disciplinar Discente da UFJF e legislação vigente, no caso de desacato às normas ou aos professores acompanhantes.

**Declaro ter lido todas as normas com atenção, comprometendo-me a respeitá-las.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

Assinatura do participante

|  |
| --- |
| Nome do responsável pelo estudante (em caso de menor de idade): |
| Grau de parentesco: |
| Assinatura: |

ANEXO V

RELATÓRIO DE VIAGEM FORMATIVA

**DADOS GERAIS**

|  |
| --- |
| Nome: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Matricula: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Curso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Semestre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Professor /TAE Responsável pela visita:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| DADOS DA VIAGEM |
| Local: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Cidade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data da Viagem: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Horário: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Motivo da viagem: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Comentar suas observações quanto aos processos, matérias-primas utilizadas, tecnologia, equipamentos, normas, ambiente de trabalho, supervisão, mão de obra, meio ambiente, saúde e segurança no trabalho, qualidade, etc. |
| Contribuições da atividade para sua formação profissional e cidadã: |

Data \_\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Assinatura do Aluno |  | Assinatura do Professor |