# ANEXO I

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

|  |
| --- |
| Professor(a) proponente:Professor(a) proponente: |
| Curso: |
| Disciplina(s): (código e nome) |
| Local a ser visitado: |
| Distância em kilômetros 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) | Chefe de departamento |
|  |  |

**ANEXO II RELAÇÃO DE ESTUDANTES**

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

**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

# 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: |

RELATÓRIO DE VIAGEM FORMATIVA

# DADOS GERAIS

|  |
| --- |
| Nome: Matricula: Curso: Semestre: Professor 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 |