**RELATÓRIO DE VISITA TÉCNICA**

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DA EXTENSÃO** |
| **Título da proposta:**  |  |
| **Autoria da proposta:**  |  |
| **Docentes acompanhantes:** |  |
| **Curso:** |  |
| **Data de saída:** |  |
| **Data de retorno:** |  |
| **Carga horária total:** |  |
| **Quantidade de participantes:** |  |
| **UNIDADE VISITADA** |
| Razão Social: |  |
| Ramo de atividade: |  |
| Endereço: |  |
| Telefone e E-mail: |  |
|  |
| **RELAÇÃO DOS PARTICIPANTES** |
| Nome | CPF | E-mail | C. Horária |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |
| **INTRODUÇÃO** |
| **OBJETIVOS** |
| **DESENVOLVIMENTO** |
| **CONSIDERAÇÕES FINAIS (resultados esperados e obtidos):** |

**Ouro Preto do Oeste/RO.\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_.**

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

[responsável pela autoria]

**Coordenação de curso**

|  |
| --- |
| Parecer:Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Assinatura/carimbo |

**Coordenação de Extensão**

|  |
| --- |
| Parecer:Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Assinatura/carimbo |

**Direção Geral**

|  |
| --- |
| Parecer:Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Assinatura/carimbo |

**Departamento Financeiro**

|  |
| --- |
| Parecer:Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Assinatura/carimbo |

**Direção Geral – Despacho**

|  |
| --- |
| Parecer:Data:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Assinatura/carimbo |