



Ministério da Educação
Secretaria de Educação Profissional e Tecnológica
Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Tocantins
Campus Paraíso do Tocantins

**REGULAMENTO DE VISITAS TÉCNICAS E PARTICIPAÇÃO DE DISCENTE EM
EVENTO DO *CAMPUS PARAÍSO DO TOCANTINS***

ANEXO II

FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE VISITA TÉCNICA

1. INFORMAÇÕES GERAIS

1.1. Do Servidor Responsável

Nome:		Mat. Siape:
Cargo:		
E-mail:	Telefones: ()	()

1.2. Do Servidor Acompanhante

Nome:		Mat. Siape:
Cargo:		
E-mail:	Telefones: ()	()

1.3. Do Curso

() Técnico	() Superior	() Outro:
Nome do Curso/Coordenação:		

Disciplina(s):	
Ano/Semestre:	Nº de estudantes:

1.4. Do Local da Visita Técnica

Empresa/Instituição a ser visitada:		
Endereço:		
Cidade/UF:	Itinerário (ida e volta): km	
Contato:	Telefones: ()	()
E-mail:		
Há necessidade de formalizar o pedido de visita a Empresa/Instituição via ofício?	() Sim () Não	

1.5. Do Período da Visita

Data / Horário de Saída:
Data / Horário de Retorno:
Roteiro detalhado dos pontos de parada de todo percurso:

1.6. Do Custeio

O custeio da visita será de responsabilidade:
() do campus; () não há custos; () outros (especificar):

1.7. Do Transporte

() Sim () Não

Tipo de transporte:

() Micro-ônibus do *Campus*;

() Ônibus do *Campus*;

() Outro veículo do campus (*especificar*):

() Outro veículo terceirizado - contratado ou parceiro (*especificar nome e contato*):

1.8. Da Hospedagem

Origem do Recurso:

() Estudantes;

() Parcerias;

() Outros.

() Não se aplica, Visita Técnica de curta distância.

Local da hospedagem:

Instituição da Rede Federal ou outra pública (*especificar*):

Hotel/pousada (*especificar*):

E-mail:

Telefones: ()

()

1.9. Dos objetivos da visita

--

1.10. Da justificativa da visita

--

1.11. Metodologia

--

1.12. Resultados esperados

--

2. Cronograma de execução

Etapas	Ano											
	Período											
	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Dez
Preparação												
Execução												
Avaliação												
Relatório												
Outras (especificar)												
Observações												

Paraíso do Tocantins -TO, ____/____/____.

Nome do Servidor
Cargo/função



Documento assinado eletronicamente por **Fernando Morais Rodrigues, Diretor-Geral**, em 14/08/2025, às 11:53, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.iftto.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **2870458** e o código CRC **CFEEEF6B**.

Rodovia Br-153, Km 480, Distrito Agroindustrial — CEP 77.600-000 Paraíso do Tocantins/TO — (63)
3361-0300
portal.iftto.edu.br — reitoria@iftto.edu.br