|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO  UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS  PRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOAS  COORDENAÇÃO DE DESENVOLVIMENTO DE PESSOAL  NÚCLEO DE CAPACITAÇÃO/SEÇÃO DE AÇÕES EM EDUCAÇÃO | |
| **FORMULÁRIO DE VISITA TÉCNICA** | | |
| INSTITUIÇÃO VISITADA: | | |
| CIDADE/ESTADO: | | |
| DATA: | | CARGA HORÁRIA: |
| CONTEÚDOS ABORDADOS: | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **PARTICIPANTES** | |
| **NOME** | **ASSINATURA** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **RESPONSÁVEL POR CONDUZIR A VISITA** | |
| NOME: | |
| SETOR: | TELEFONE: |
| Atesto a efetividade da visita técnica.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Data Assinatura | |