|  |  |
| --- | --- |
|  | MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃOUNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTASPRÓ-REITORIA DE GESTÃO DE PESSOASCOORDENAÇÃO DE DESENVOLVIMENTO DE PESSOALNÚCLEO 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  |