**ANEXO 1**

**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE VIAGEM DE ESTUDOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Solicitante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Disciplina(s)/ Atividade: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Curso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Ida  (a) Cidade e local de partida:  (b) Data e horário de partida:  (c) Cidade(s)-destino:  (d) Cidade(s) em que haverá parada:  (e) Data e horário de chegada na cidade-destino: | | |
| Retorno  (a) Data e horário de saída:  (b) Cidade(s) em que haverá parada:  (c) Data e horário de chegada: | | |
| Número previsto de alunos: | Quilometragem Prevista: | |
| Objetivos da viagem:  Locais a serem visitados (nome das instituições, empresas, etc.): | | |
| Local e Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

Concordância da Chefia de Departamento (assinatura): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Identifique com clareza as condições de trânsito até o destino, isto é, estrada de chão ou asfalto, etc., enfim, enumere dados que auxiliem a escolha da melhor condução para a viagem pela empresa contratada.

**ANEXO 2**

**D E C L A R A Ç Ã O**

Eu, Professor(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lotado(a) no Departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, do Centro de Educação Superior do Oeste – CEO, DECLARO, para os devidos fins, que a Viagem de Estudos para a qual estou solicitando autorização e apoio da Universidade, cuja saída está marcada para o dia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, e retorno previsto para o dia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, tendo como destino o(s) Município(s) de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, constitui atividade acadêmica e curricular integrante da (do) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sob minha responsabilidade no presente semestre letivo, e a temática das visitas a serem realizadas durante a Viagem estão relacionadas aos objetivos do Projeto Pedagógico do respectivo Curso. DECLARO, também, que sou e serei o Coordenador da citada Viagem e que viajarei com os alunos, assumindo inteira responsabilidade pelas atividades programadas. DECLARO, por fim, que estou ciente das normas vigentes, em especial a Resolução Nº 198/2006-CONSUNI e a Resolução Nº 001/2012-ConCEO.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Professor(a) Responsável**

Fone(s) do(a) Professor(a) para contato – Fixo e Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ANEXO 3**

**D E C L A R A Ç Ã O**

Eu, abaixo assinado, participante(a) da viagem, do Centro de Educação Superior do Oeste – CEO, participante da Viagem para o(s) Município(s) de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com saída marcada para o dia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e retorno marcado para o dia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, sob Coordenação do(a) Professor(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DECLARO, para os devidos fins, que assumo total responsabilidade pelos atos por mim praticados durante a citada Viagem, comprometendo-me a ressarcir monetariamente todo e qualquer dano causado por dolo, desídia ou má fé, seja ao veículo ou às instituições visitadas, eximindo a Universidade do Estado de Santa Catarina – UDESC de quaisquer responsabilidades por fatos ocorridos durante minha estada no(s) Município(s) visitado(s) e que não contemplam a programação da viagem e/ou evento. DECLARO, também, que estou ciente das normas vigentes, em especial a Resolução Nº 198/2006-CONSUNI e a Resolução Nº 001/2012-ConCEO.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome |  | Assinatura |
| Identidade/Órgão emissor |  |
| Matrícula |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome |  | Assinatura |
| Identidade/Órgão emissor |  |
| Matrícula |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome |  | Assinatura |
| Identidade/Órgão emissor |  |
| Matrícula |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome |  | Assinatura |
| Identidade/Órgão emissor |  |
| Matrícula |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome |  | Assinatura |
| Identidade/Órgão emissor |  |
| Matrícula |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome |  | Assinatura |
| Identidade/Órgão emissor |  |
| Matrícula |  |

(Repetir esta página quantas vezes for necessária, afim de coletar a assinatura de todos os alunos, sempre em folhas que contenham o termo declaratório acima).

**ANEXO 4**

**RELATÓRIO DESCRITIVO DE VIAGEM DE ESTUDOS REALIZADA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Solicitante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fone: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Disciplina(s)/atividades: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Curso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| Ida  (a) Cidade e local de partida:  (b) Data e horário de partida:  (c) Cidade de destino:  (d) Cidade(s)/locais em que houve parada:  (e) Data e horário de chegada na cidade-destino: | | | |
| Retorno  (a) Data e horário de saída:  (b) Cidades(s)/locais em que houve parada:  (c) Data e horário da chegada:  (d) Placa do veículo: | | | |
| Quilometragem na Saída: | | Quilometragem na Chegada: | |
| Número de Alunos: | | | |
| Local e Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |

Concordância da Coordenação do Curso: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ANEXO 5**

**D E C L A R A Ç Ã O**

Eu, Professor(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, matrícula Nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, lotado(a) no Departamento de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, do Centro de Educação Superior do Oeste – CEO, DECLARO, para os devidos fins, que a Visita/Viagem de Estudos para a qual estou solicitando autorização e apoio da Universidade, está vinculada a Modalidade:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Institulado:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,sob minha responsabilidade, sendo que a temática das visitas a serem realizadas durante a Visita/Viagem estão relacionadas aos objetivos do presente Projeto. DECLARO, também, que sou e serei o Coordenador das Visitas/Viagens e realizarei a cada visita solicitação via sistema de viagens, constando o nome dos participantes do projeto no campo “objetivos”, assumindo assim inteira responsabilidade pelas informações e atividades programadas. DECLARO, por fim, que estou ciente das normas vigentes, em especial a Resolução Nº 198/2006-CONSUNI e a Resolução Nº 002/2013-ConCEO.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Professor(a) Responsável**

Fone(s) do(a) Professor(a) para contato – Fixo e Celular: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_