



INSTITUTO FEDERAL DE
EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA

CAMPUS SOMBRIO
COORDENAÇÃO GERAL DE ENSINO

SOLICITAÇÃO DE VIAGEM DE ESTUDO – 2010

LOCAL: _____ DATA: _____	
TURMA E Nº DE ALUNOS: _____ _____	VEÍCULO NECESSÁRIO: _____ _____
PROFESSORES RESPONSÁVEIS: _____ _____	DISCIPLINAS ENVOLVIDAS: _____ _____
HORÁRIO DE SAÍDA(NÚCLEO SOMBRIO): _____ _____	HORÁRIO DE CHEGADA(NÚCLEO SOMBRIO): _____ _____
ESCALAS(LOCAL E HORÁRIO): _____ _____	JUSTIFICATIVA: _____ _____
DATA DA SOLICITAÇÃO: _____ ASSINATURA DO SOLICITANTE: _____ _____	AUTORIZAÇÃO DA CGE: _____
LISTA DE ALUNOS:() Ok	AUTORIZAÇÃO DO DAP: _____