**ATENÇÃO: Esta solicitação deve ser entregue NO MÍNIMO 20 dias antes da data solicitada. Caso não for respeitado esse prazo, não será aceito pelo CCT ou pela DAM.**

Curso / PCC:

|  |  |
| --- | --- |
| [ ] Arquitetura e Urbanismo / 0830 | [ ] Engenharia Florestal / 0840 |
| [ ] Design / 0990 | [ ] Engenharia Mecânica / 6660 |
| [ ] Engenharia Civil / 0750 | [ ] Engenharia de Produção / 0990 |
| [ ] Engenharia Elétrica / 0810 | [ ] Engenharia Química / 0780 |

Disciplina:

|  |
| --- |
|   |

Professor responsável:

|  |  |
| --- | --- |
|  Nome:  | Telefone: ( ) |

Objetivos:

|  |
| --- |
|   |

Meios de locomoção:

|  |  |
| --- | --- |
| [ ] Transporte próprio | [ ] Transporte fornecido pela FURB (Van/Ônibus) |

|  |  |
| --- | --- |
| Local de difícil acesso (ex: estrada de barro):  | [ ] Sim [ ] Não |

Destino / Roteiro:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| PARTIDA | Local: Data: Horário:  | RETORNO | Local: Data: Horário:  |
| Roteiro:  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Parecer da Direção do Centro: |  | Parecer do Chefe do Departamento: |
| \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |  | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ |

**ATENÇÃO: Ao assinar esta lista, você está confirmando sua presença. Ao não comparecer,** **acarretará em custos desnecessários ao seu curso e à FURB. Devido a questões legais, apenas aqueles que tiverem seu nome assinado nesta lista poderão embarcar no ônibus. IMPORTANTE: É necessário informar o seu código de pessoa que está disponível no seu resumo de matrícula.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **Nome Legível** | **Cód. Pessoa** | **Assinatura** |
|   | Prof.: |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
|   |   |   |  |
|  |  |  |  |