



**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA BAHIA
CAMPUS FEIRA DE SANTANA**

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO - DEPAD

FORMULÁRIO DE SAÍDA DO CAMPUS PARA ATIVIDADE DE EXTENSÃO

DADOS DA VISITA			
Servidor responsável:			
Característica da visita: Técnica <input type="checkbox"/> Palestra <input type="checkbox"/> Feira <input type="checkbox"/> Congresso <input type="checkbox"/> Outros <input type="checkbox"/> Especificar _____			
Área do conhecimento:			
Nome do local		Data da visita	
Endereço			
Ponto de referência			
Contato da empresa	NOME: TELEFONE: E-MAIL:		
Horário de saída do campus		Horário de chegada ao campus	
Horário de chegada ao local		Horário de Saída do local	
Duração da visita		Transporte(s) utilizado(s)	

DADOS DO SERVIDOR RESPONSÁVEL PELA VISITA			
Nome		Setor/siape	
Cargo		E-mail	

RECURSOS NECESSÁRIOS (SIM OU NÃO)			
Notebook		Canetas	
Máquina fotográfica		CD	
Classificador			
Outros: (especifique.)			

Justificativa



**INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA BAHIA
CAMPUS FEIRA DE SANTANA**

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO - DEPAD

Resultados esperados

Avaliação (opcional)

Observações Gerais

- Realizar o seguro dos estudantes, com as devidas autorizações (o formulário pode ser encontrado no DEPAD ou Site do câmpus). ATENÇÃO: O seguro deve ser feito com 05 (cinco dias úteis de antecedência).
- O servidor responsável pela atividade deve realizar a reserva do carro, junto ao DEPAD, em memorando assinado e autorizado pela chefia imediata.
- Comunicar aos passageiros que devem permanecer sentados e sobre a importância do uso do cinto de segurança durante todo o trajeto da visita.
- Fazer a chamada dos participantes na saída e no retorno da visita.
- É necessário que o responsável pela visita assine este formulário e entregue ao Depad.
- Dúvidas, sugestões ou reclamações: depad-fsa@ifba.edu.br

Solicitações após a visita

- Entregar ao Departamento Administrativo a lista de presença assinada.

Observações Adicionais

(caso não seja necessário colocar não se aplica)

Emissão de certificados?

SIM ()

NÃO ()

FEIRA DE SANTANA, ___ / ___ / ___

Servidor Responsável

AUTORIZAÇÃO DDE

AUTORIZAÇÃO DEPAD/DIREÇÃO GERAL