**FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO DE VISITA TÉCNICA NO HU-FURG/EBSERH**

|  |  |
| --- | --- |
| **Instituição/Origem dos visitantes:** |  |
| **Público Visitante:** | ( ) Estudantes de Nível Técnico( ) Estudantes de Graduação( ) Estudantes de Pós-Graduação Lato Sensu (Residência ou Especialização)( ) Estudantes de Pós-Graduação Stricto Sensu (Mestrado ou Doutorado)( ) Docentes( ) Profissionais( ) Outro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Área(s) de Concentração:** |  |
| **Área/Setor que deseja visitar:** |  |
| **Objetivo da Visita:** |  |
| **Solicitante da Visita:** |  |
| **Telefone do Solicitante:** |  |
| **E-mail do Solicitante:** |  |
| **Número de Visitantes:** |  |
| **Nome completo dos visitantes, RG e CPF:** |  |
| **Duração desejada de visita:** |  |
| **Propostas de datas e horários:** |  |
| **Data da Solicitação:** |  |
| **ÁREA DE PREENCHIMENTO DA GEP** |
| **Encaminhado para Área Técnica:** | Nome/Setor: |
| **Parecer Área Técnica: Data Recebimento: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_**( ) Visita Aprovada ( ) Visita Não Aprovada ( ) Com restrições: Motivo: Aprovação de data e horário conforme proposto pelo solicitante: Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Horário:\_\_\_\_\_\_hResponsável: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ ( Assinatura e Carimbo) |
| **Parecer Final GEP: Data Recebimento:** \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_( ) Aprovado ( ) Necessidade de adequação: Motivo: Gerente de Ensino e Pesquisa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ ( Assinatura e Carimbo) |