**Apêndice D**

**Ficha de Inscrição e Termo de Responsabilidade e Normas para Participação em Visitas Técnicas**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Dados do Participante** | | | | | | |
| Nome do participante: | | | | | | |
| *Campus*: | | Curso: | | | | |
| Data de nascimento: | | RG: | | Data de expedição: | | |
| CPF: | | E-mail: | | | | |
| Banco: | Agência: | | Conta Corrente: | | | |
| Endereço Residencial: | | | | | | |
| Bairro: | | CEP: | | | | |
| Cidade: | | | | | | Estado (Sigla): |
| Telefone Residencial: | | Cel.: | | | | |
| Em caso de emergência falar com: | | | | | Cel.: | |
|  | | | | |  | |
| **Dados da Instituição Visitada** | | | | | | |
| Nome da Instituição: | | | | | | |
| Cidade: | | | | | | Estado (Sigla): |
| Período de realização da visita: | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Informações adicionais** | | | | | | |
| Grupo sanguíneo: | | | | | | |
| Faz uso de medicamento contínuo? ☐ Não ☐ Sim  Qual (is)? | | | | | | |
| Possui alergias? ☐ Não ☐ Sim  Especificar: | | | | | | |
| Faz uso de medicamento esporádico? ☐ Não ☐ Sim  Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Em que situação? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (analgésico, medicação para enjôo de viagem, má digestão, cólica menstrual, etc.) | | | | | | |
| Possui plano de saúde? ☐ Não ☐ Sim  Qual?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| Recomendações:   1. Em caso de uso de medicamentos, estes devem ser levados, juntamente com a receita, e permanecerão sob a responsabilidade do estudante. Deve informar ao docente responsável antes de fazer uso de qualquer medicação. Em hipótese alguma poderá oferecer medicação a outro participante. 2. O participante deve levar o cartão de convênio médico e do SUS. | | | | | | |

As visitas técnicas são atividades externas à instituição com fins pedagógicos, sob a orientação de professores, com o objetivo de propiciar aprendizados complementares à formação integral dos estudantes. Para o bom andamento das mesmas, todo participante concordará em cumprir as normas abaixo, assinando o presente termo:

1. Portar documento de identificação;

2. Ser pontual quanto aos horários estabelecidos na programação da atividade;

3. Levar roupa de cama e banho, colchonete e objetos de uso pessoal, se for necessário;

4. Usar calça comprida, camisa de mangas e calçado fechado, conforme normas específicas e exigências da instituição a ser visitada;

5. Não fazer uso de quaisquer substâncias nocivas à saúde (bebida alcoólica, cigarro e congêneres, drogas ilícitas, etc.) durante todo o período de realização da visita, inclusive o percurso de ida e volta;

6. Atender às solicitações e normas da instituição durante a visita;

7. Não tocar em máquinas e equipamentos nas áreas da instituição, quando não autorizado;

8. Zelar pela conservação e limpeza do meio de transporte que for utilizado na atividade;

9. Contribuir para a tranquilidade do motorista na realização do seu trabalho;

10. Não jogar lixo pelas janelas ou dentro do veículo, bem como nos locais visitados;

11. Não será tolerado nenhum tipo de indisciplina durante a atividade;

12. O participante não poderá separar-se do grupo durante a visita técnica para realizar atividades particulares e dormir em local não estipulado no projeto;

13. O participante será responsável pela reposição ou pagamento de qualquer objeto quebrado, danificado ou desaparecido do veículo de transporte, alojamento, estabelecimento hoteleiro ou local visitado;

14. O IFMS não se responsabilizará por objetos pessoais dos estudantes (aparelhos celulares, máquinas fotográficas, etc.);

15. Em caso de desistência ou impossibilidade de participação no evento, o participante deverá encaminhar justificativa da ausência e, se houver recebido o auxílio/diária, deverá solicitar a emissão de GRU (Guia de Recolhimento da União) para devolução do recurso financeiro;

16. Apresentar o Relatório de Visita Técnica dentro dos prazos estabelecidos;

17. Não será permitido participar da visita técnica aqueles que não estejam inscritos na atividade;

18. Cabem ao professor proponente as decisões diante de algum imprevisto;

19. O cumprimento das normas acima estipuladas será observado com rigor pelo(s) servidor(s) acompanhante(s) da visita/viagem. O estudante estará sujeito às sanções previstas no Regulamento Disciplinar Discente do IFMS e legislação vigente, no caso de desacato às normas ou aos servidores acompanhantes.

**Declaro ter lido todas as normas com atenção, comprometendo-me a respeitá-las.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-MS, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.

Assinatura do participante

|  |
| --- |
| Nome do responsável pelo estudante (em caso de menor de idade): |
| Grau de parentesco: |
| Assinatura: |