**RELATÓRIO AULAS DE CAMPO 2017.2**

**Departamento:**

**Chefe do Departamento:**

**Mapa de Controle**

**Aula de Campo nº \_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO(S) DOCENTE(S) RESPONSÁVEL(IS)**  **1.** Nome: .................................................................................................................................................  Matrícula SIAPE: .......................... CPF: .............................................. Nº diárias recebidas: ...............  **2.** Nome: .................................................................................................................................................  Matrícula SIAPE: .......................... CPF: .............................................. Nº diárias recebidas: ...............  **3.** Nome: .................................................................................................................................................  Matrícula SIAPE: .......................... CPF: .............................................. Nº diárias recebidas: ............... |
| **IDENTIFICAÇÃO DA DISCIPLINA**  Curso: .....................................................................................................................................................  Disciplina: .......................................................................................... Código: .......................................  Nº alunos participantes: .................. (conforme Mapa de Controle) |
| **VEÍCULO UTILIZADO**  ( ) UFPE ( ) contratada  Tipo: ( ) van ( ) microônibus ( ) ônibus  Marca: ..................................................................... Placa: ......................................................... |

**Saída**

Data: .........../............/............. Horário: ................ Local: ( ) Campus Recife

( ) Campus Agreste

Quilometragem: .................... ( ) Campus Vitória

**Retorno**

Data: .........../............/............. Horário: ................ Local: ( ) Campus Recife

( ) Campus Agreste

Quilometragem: .................... ( ) Campus Vitória

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Motorista(s)** | | |
| Nome completo | CPF | Assinatura |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **AVALIAÇÃO DOS SERVIÇOS PRESTADOS PELA CIA** |
|  |
| ( ) regular ( ) bom ( ) ótimo |
|  |
| Motivo: ............................................................................................................................................................... |
| ............................................................................................................................................................... |
| ............................................................................................................................................................... |
| ............................................................................................................................................................... |
| ............................................................................................................................................................... |
| ............................................................................................................................................................... |
| ............................................................................................................................................................... |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Percurso** | | |
| **Locais** | **Data** | **Horário** |
| **DE:** |  |  |
| **A:** |  |  |
| **DE:** |  |  |
| **A:** |  |  |
| **DE:** |  |  |
| **A:** |  |  |
| **DE:** |  |  |
| **A:** |  |  |
| **DE:** |  |  |
| **A:** |  |  |
| **DE:** |  |  |
| **A:** |  |  |
| **DE:** |  |  |
| **A:** |  |  |
| **DE:** |  |  |
| **A:** |  |  |
| **DE:** |  |  |
| **A:** |  |  |
| **DE:** |  |  |
| **A:** |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lista de Aluno(s) Participantes** | | |
| **Nome** | **R.G./órgão expedidor** | **CPF** |
| **1.** |  |  |
| **2.** |  |  |
| **3.** |  |  |
| **4.** |  |  |
| **5.** |  |  |
| **6.** |  |  |
| **7.** |  |  |
| **8.** |  |  |
| **9.** |  |  |
| **10.** |  |  |
| **11.** |  |  |
| **12.** |  |  |
| **13.** |  |  |
| **14.** |  |  |
| **15.** |  |  |
| **16.** |  |  |
| **17.** |  |  |
| **18.** |  |  |
| **19.** |  |  |
| **20.** |  |  |
| **21.** |  |  |
| **22.** |  |  |
| **23.** |  |  |
| **24.** |  |  |
| **25.** |  |  |
| **26.** |  |  |
| **27.** |  |  |
| **28.** |  |  |
| **29.** |  |  |
| **30.** |  |  |
| **31.** |  |  |
| **32.** |  |  |
| **33.** |  |  |
| **34.** |  |  |
| **35.** |  |  |
| **36.** |  |  |
| **37.** |  |  |
| **38.** |  |  |
| **39.** |  |  |
| **40.** |  |  |
| **41.** |  |  |
| **42.** |  |  |
| **43.** |  |  |
| **44.** |  |  |
| **45.** |  |  |

**Dados Relativos a Aula Realizada**

|  |
| --- |
| **Objetivo** (*a ser preenchido pelo docente*): ........................................................................  .............................................................................................................................................  .............................................................................................................................................  .............................................................................................................................................  .............................................................................................................................................  .............................................................................................................................................  .............................................................................................................................................  Atividades realizadas: .............................................................................................................................  .................................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................................  .................................................................................................................................................................  ................................................................................................................................................................. |
| Recife, .......... de ........................ de .............  Professor(es):  ...................................................................................................  ..................................................................................................  ..................................................................................................  (assinaturas)  **Coordenador de Curso ou Chefia do Departamento:**  **...............................................................................**  **(assinatura e carimbo)** |