



VISITA MEDIADA



CENTRO ESTADUAL DE CAPACITAÇÃO EM ARTES GUIDO VIARO

DADOS DA INSTITUIÇÃO

NOME DA INSTITUIÇÃO: Escola, colégio, faculdade, etc			
ENDEREÇO:			
CIDADE:		ESTADO:	
TELEFONE:		WHATSAPP:	
E-MAIL:			

DADOS DA VISITA

DATA DE INTERESSE: ____/____/____	TURNO DA VISITA:	<input type="checkbox"/> MANHÃ <input type="checkbox"/> TARDE <input type="checkbox"/> NOITE
HORÁRIO DE CHEGADA:	HORÁRIO DE SAÍDA:	
OBJETIVO DA VISITA:	<input type="checkbox"/> CONHECER A INSTITUIÇÃO – CECA GUIDO VIARO <input type="checkbox"/> CONHECER A HISTÓRIA DA INSTITUIÇÃO <input type="checkbox"/> CONHECER O ACERVO <input type="checkbox"/> PARTICIPAR DE EVENTO _____ <input type="checkbox"/> PARTICIPAR DO TE ENCONTRO <input type="checkbox"/> OUTROS _____	
VISITA COM OFICINA:	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	

DADOS DO GRUPO

RESPONSÁVEL:			
TELEFONE:		CELULAR:	
E-MAIL:			
Nº DE PESSOAS:		FAIXA ETÁRIA:	
O GRUPO É FORMADO POR:	<input type="checkbox"/> ESTUDANTES DA REDE ESTADUAL <input type="checkbox"/> ESTUDANTES DA REDE MUNICIPAL <input type="checkbox"/> ESTUDANTES DA REDE PARTICULAR <input type="checkbox"/> PROFESSORES <input type="checkbox"/> COMUNIDADE <input type="checkbox"/> OUTROS _____	PRIMEIRA VISITA:	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO
ESCOLARIDADE:	<input type="checkbox"/> EDUCAÇÃO INFANTIL <input type="checkbox"/> ENSINO FUNDAMENTAL - QUAL ANO? _____ <input type="checkbox"/> ENSINO MÉDIO – QUAL ANO? _____ <input type="checkbox"/> ENSINO SUPERIOR – QUAL CURSO E ANO? _____ <input type="checkbox"/> ESPECIALIZAÇÃO <input type="checkbox"/> MESTRADO <input type="checkbox"/> DOUTORADO		
RECURSO DE ACESSIBILIDADE	<input type="checkbox"/> NÃO <input type="checkbox"/> SIM QUANTAS PESSOAS? _____	QUAL RECURSO DE ACESSIBILIDADE? _____	

**CARIMBO E ASSINATURA DO
DIRETOR OU RESPONSÁVEL
PELO GRUPO**