|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Professor/es  Organizador/es: |  | | |
| Professores  Acompanhantes: |  | | |
| Consta do Plano Anual de Atividades: |  | | |
| Turmas: |  | Nº Total de alunos: |  |
| Local da visita: |  | | |
| Data: |  | | |
| Horários: | Partida | Chegada | |
|  |  | |
| Meio de Transporte |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| Razões justificativas da visita |  |
| Roteiro de visita |  |

Integração curricular da atividade/avaliação

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Disciplina/s | Objetivos | Atividades | Avaliação |
|  |  |  |  |

Orçamento\*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Transportes | Alimentação | Entradas | Outros | Total |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Entrega Portfólio\*\* Sim 🞏 Não 🞏 | Entrega de Guiões de Exploração dos locais a visitar: Sim 🞏 Não 🞏 |
| Entrega Proposta de Atividades para os alunos não envolvidos\*\*\* Sim 🞏 Não 🞏 | |
| Entregue em \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  O (A) Professor(a) Responsável  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Parecer do Conselho de Turma : Sim 🞏 Não 🞏  Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  Aprovação em Conselho Pedagógico: Sim 🞏 Não 🞏  Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  Aprovação em Conselho Geral: Sim  Não   Data: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  A Presidente da CAP  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Adília Cruz) |

\*Anexar 3 orçamentos de autocarro e/ou outro material de referência de orientação para a visita.

\*\* No caso de entregar portfólio, será no final da Visita de Estudo.

\*\*\* A apresentar pelos professores que acompanham a Visita e, por esse motivo, não darão aulas.