



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DO TOCANTINS
CAMPUS PALMAS
GABINETE DO DIRETOR

REGIMENTO DE VISITA TÉCNICA DO CAMPUS PALMAS

ANEXO III

FORMULÁRIO DE DISCENTES PARTICIPANTES DA VISITA TÉCNICA Nº ____/2019

Nome da Visita Técnica	
Período da Visita <i>(data de saída e retorno ao Campus)</i>	____/____/____ a ____/____/____
Nº do Processo SEI	
() Solicito pagamento de Assistência Viagem para os discentes relacionados abaixo	

RELAÇÃO DE DISCENTES QUE PARTICIPARÃO DA VISITA TÉCNICA

Obs. 01: Em caso de pagamento de Assistência Viagem, informar o domicílio bancário do discente.

Obs. 02: Colocar a lista em ordem alfabética.

Ordem	Nome do discente	N.º Matrícula	CPF	Banco	Agência	Conta
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						

19						
20						

Palmas-TO, ____/____/____.

Nome do Servidor

Cargo/função



Documento assinado eletronicamente por **Elizandra de Almeida Pinheiro, Diretora-geral Substituta**, em 16/01/2019, às 15:24, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.iftto.edu.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **0560812** e o código CRC **5D65553E**.



Quadra 310 Sul, Lo 5, s/n
esquina com a Avenida NS 10 - Plano Diretor Sul
CEP 77.021-090 Palmas - TO
(63) 3236-4000
www.iftto.edu.br - reitoria@iftto.edu.br

Referência: Processo nº 23236.031348/2018-18

SEI nº 0560812