



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA PARAÍBA
CONSELHO SUPERIOR
Avenida João da Mata, nº 256 – Bairro Jaguaribe – João Pessoa – Paraíba – CEP: 58015-020
(83) 3612-9703 – conselhosuperior@ifpb.edu.br

ANEXO I

FORMULÁRIO DE PLANEJAMENTO DE ATIVIDADE DE CAMPO

(servidores docentes e técnico-administrativos¹)

PLANEJAMENTO DA ATIVIDADE DE CAMPO
PERÍODO LETIVO 20__

I – IDENTIFICAÇÃO

TÍTULO:	
Coordenador (a/es) da Atividade de Campo:	Contato:
Coordenação ou Projeto de Pesquisa/Extensão ² :	Contato:

Cajazeiras, ____ de _____ de _____.

¹A presença do Servidor Técnico-Administrativo na Pesquisa-Campo está condicionada a sua participação/envolvimento no “projeto de pesquisa” desenvolvido na Instituição ou da necessidade do acompanhamento pedagógico-administrativo nas atividades externas.

² Informar a Coordenação ou Projeto de Pesquisa (PIBIC, Capes, CNPq, outros) que está inserido.



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA PARAÍBA
CONSELHO SUPERIOR

Avenida João da Mata, nº 256 – Bairro Jaguaribe – João Pessoa – Paraíba – CEP: 58015-020
(83) 3612-9703 – conselhosuperior@ifpb.edu.br

Disciplina:	Curso:	Turma:
-------------	--------	--------

Local e Período de Realização da Aula Prática ³ :
--

II – METODOLOGIA E OBJETIVOS DO TRABALHO A SER REALIZADO NA ATIVIDADE DE CAMPO

1 – Metodologia (por disciplina e/ou projeto, caso mais de um professor esteja envolvido)⁴

2 – Objetivos (por disciplina e/ou projeto, caso mais de um professor esteja envolvido)

³ Descrever de forma sucinta a localização da atividade, forma de deslocamento, distância, acessibilidade, data de ida e vinda, horário, entre outras informações pertinentes.

⁴ Descrever detalhadamente os objetivos da atividade a ser realizada, apresentando o “objetivo geral” e os “objetivos específicos”. A orientação é que se observe a construção dos objetivos a partir do que está transcrito no “Projeto de Pesquisa”, “Plano de Curso” e/ou “Plano de Aula” e, se possível, com ênfase nos níveis cognitivo, psicossocial e psicomotor.



**MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA PARAÍBA
CONSELHO SUPERIOR**

Avenida João da Mata, nº 256 – Bairro Jaguaribe – João Pessoa – Paraíba – CEP: 58015-020
(83) 3612-9703 – conselhosuperior@ifpb.edu.br

**III – DESCRIÇÃO DA CARGA-HORÁRIA DA ATIVIDADE DE CAMPO E SUA
COMPATIBILIDADE COM A CARGA-HORÁRIA DA DISCIPLINA OU PROJETO**

Seja claro e objetivo, incluindo apenas as informações essenciais ao entendimento da Vista Técnica. Descreva de modo sucinto uma apresentação do local que será visitado e o assunto que será trabalhado, os objetivos, as metodologias a serem aplicadas, as atividades previstas e os resultados esperados.

**IV – ARTICULAÇÃO PEDAGÓGICA ENTRE O QUE ESTABELECE O CONTEÚDO DA
DISCIPLINA E AS ATIVIDADES PREVISTAS NO PROJETO DE AULA PRÁTICA DE
CAMPO (Justificativa e importância da atividade para a aprendizagem da disciplina)**



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA PARAÍBA
CONSELHO SUPERIOR

Avenida João da Mata, nº 256 – Bairro Jaguaribe – João Pessoa – Paraíba – CEP: 58015-020
(83) 3612-9703 – conselhosuperior@ifpb.edu.br

V – CRONOGRAMA

(Descreva de forma organizada os horários e locais que serão visitados durante a visita técnica)

Data/Horário	Descrição das Atividades	Local das Atividades

VI – PARTICIPANTES

(Anexar relação nominal/identificar os menores de idade. Acrescentar linhas, caso necessário)

Nome	Idade



MINISTÉRIO DA EDUCAÇÃO
SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PROFISSIONAL E TECNOLÓGICA
INSTITUTO FEDERAL DE EDUCAÇÃO, CIÊNCIA E TECNOLOGIA DA PARAÍBA
CONSELHO SUPERIOR

Avenida João da Mata, nº 256 – Bairro Jaguaribe – João Pessoa – Paraíba – CEP: 58015-020
(83) 3612-9703 – conselhosuperior@ifpb.edu.br

VII – LISTAS OS ITENS DE SEGURANÇA NECESSÁRIOS PARA A REALIZAÇÃO DA ATIVIDADE DE CAMPO

--

VIII – CARGA HORÁRIA A SER REGISTRADA NO DIÁRIO DE CLASSE

--

NOME E ASSINATURA DO(A/S) COORDENADOR(A/ES) DA ATIVIDADE DE CAMPO

NOME E ASSINATURA DO(A) COORDENADOR(A) DO CURSO/PROEJTO DE PESQUISA E/OU EXTENSÃO:

Cajazeiras, ____ de _____ de _____.