

NORMATIVA ESPECÍFICA Nº03
REGULAMENTO DAS ATIVIDADES DE EMBARQUE

ANEXO D
FICHA DE CONTROLE DE EMBARQUE

MODALIDADE DO EMBARQUE: _____

(Conforme Normativa Específica Nº03)

NOME DA EMBARCAÇÃO: _____

DATA E HORA DE SAÍDA: ____/____/____; ____.

DATA E HORA DE CHEGADA: ____/____/____; ____.

NOME DO PROJETO OU ATIVIDADE: _____

OBJETIVO DO EMBARQUE: _____

LOCALIZAÇÃO DA ÁREA DE OPERAÇÃO: _____

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS A BORDO: _____

ACADÊMICOS EMBARCADOS:

NOME	CÓDIGO DE MATRÍCULA	ASSINATURA

RESPONSÁVEL DO EMBARQUE: _____

CARGO/FUNÇÃO: _____ TELEFONE: _____

NOME DA INSTITUIÇÃO/EMPRESA: _____

ENDEREÇO COMPLETO DA INSTITUIÇÃO/EMPRESA: _____

São Luís – MA, ____/____/____

Docente responsável pelo embarque

Coordenador do Curso

