

Ficha de agendamento de visita ao espaço expositivo

Programa Educativo 2014 Fundação Vera Chaves Barcellos

Caro(a) professor(a),

São importantes para a equipe do Programa Educativo da Fundação Vera Chaves Barcellos as respostas das questões abaixo para que possamos dar um melhor atendimento a você e aos seus alunos.

DADOS DA ESCOLA / INSTITUIÇÃO

Nome: _____

Telefone: _____

Email: _____

Endereço pessoal para Correspondência: _____

Cidade/Estado: _____ CEP: _____

DADOS DE AGENDAMENTO

Data da visita: _____

- Horário: () Das 08h30min às 10h (sexta-feira)
 () Das 10h30min às 12h (sexta-feira)
 () Das 13h30min às 15h (terças-feiras e quintas-feiras)
 () Das 15h30min às 17h (terças-feiras e quintas-feiras)

DADOS DOS VISITANTES

Número de participantes: _____ Faixa etária: _____

Portadores de necessidades especiais? Quais? _____

OUTRAS OBSERVAÇÕES SOBRE OS PARTICIPANTES: _____



DADOS DOS RESPONSÁVEIS PELA TURMA VISITANTE:

Responsável: _____

Área de atuação/cargo: _____

Telefone: _____

E-mail: _____

ALGUMAS QUESTÕES

- Está participando do Curso de Formação Continuada em Arte, promovido pela FVCB aos professores de todas as redes de ensino? () Sim () Não
- É a primeira visita da turma a uma instituição cultural?

- Qual o seu objetivo específico para esta visita?

- Desenvolve ou vem desenvolvendo algum trabalho prévio com os alunos sobre a visita? Descreva-o brevemente.

- Deseja desenvolver algum trabalho a partir da visita à exposição?

OBSERVAÇÕES:
