

|  | **Prefeitura Municipal de Porto Alegre**  **Secretaria Municipal de Saúde**  **Comissão Permanente de Ensino e Serviço – CPES**  **Solicitação de Visita Programada ou Entrevista** | | |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A **Visita Programada** ou **Entrevista** é a atividade de observação não participativa, de curta duração, ou o levantamento de informações junto aos profissionais, sobre os serviços da Secretaria para atividades didáticas, em situação em que não implique a execução de nenhuma intervenção, nem caracterize levantamento de dados para pesquisa. (Item I do Artigo 3º da Resolução SMS 01/2018)  **ATENÇÃO**: Esta solicitação deve ser autorizada pela chefia do serviço a ser visitado. | | | | |  |  |  |
| Instituição de Ensino: | | | | | | | | |
| Curso ou Programa: | | | | | | | | |
| Disciplina ou Atividade: | | | | | | | | |
| Semestre na matriz curricular: | | | | | | | | |
| Tipo de atividade: ☐ Visita Programada ☐ Entrevista | | | | | | | | |
| Objetivos da visita/entrevista: | | | | | | | | |
| Descrição da atividade e observações: | | | | | | | | |
| Local e setor da atividade: | | | | | | | | |
| Data: | | Horário: | | | | | | |
| Duração prevista: | | Número de alunos: | | | | | | |
| Nome dos alunos: | | | | | | | | |
| 1. | | | 6. | | | | | |
| 2. | | | 7. | | | | | |
| 3. | | | 8. | | | | | |
| 4. | | | 9. | | | | | |
| 5. | | | 10. | | | | | |
| Professor solicitante  Nome:  Telefone:  E-mail:  Assinatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |