

FICHA AGENDAMENTO VISITA EDUCATIVA

1. DADOS DA INSTITUIÇÃO

Data visita: _____

Nome da Instituição (completo):	
Endereço (rua/ avenida/ número):	
Bairro:	Cidade:
CEP:	Telefone:
E-mail:	

2. DADOS DO PROFESSOR (A) OU RESPONSÁVEL

Deverá ser os dados do Professor (a) ou responsável que irá acompanhar a turma ou grupo no dia da visita.

Nome do Professor (a) ou Responsável:
E-mail:
Telefone:
Formação
Graduação: _____
Especialização: _____
Mestrado: _____
Doutorado: _____

3. DADOS DA TURMA OU GRUPO

Nível Ensino: () Educação Infantil () Fundamental () Médio () EJA () Superior () Técnico () ONG
Ano/ Ciclo/ Série/Turma/Semestre:
Se, Grupo ou ONG- Qual a faixa etária:
Lembramos que estabelecemos o número de visitantes por visita educativa de até 30 (alunos +professores). Qual o número de alunos que pretende trazer na visita educativa? Número de Alunos (as): _____ Número de Professores/responsáveis que acompanharam os alunos na visita: _____
Há necessidade de atendimento especial para os alunos? () Sim () Não Se Sim, quantos? _____ Qual a necessidade? _____
Necessitam de transporte: () Sim () Não
Qual o perfil do grupo? () falantes () curiosos () agitados () calmos () interessados () participativos

4. ATIVIDADES LÚDICO-PEDAGÓGICAS OFERECIDAS PELO MUHM:

Professor (a) escolha 1 atividade a ser realizada após a mediação e marque:

<input type="checkbox"/> Imagens que falam	<input type="checkbox"/> Do fundo do baú	<input type="checkbox"/> Adivinhe o que é?	<input type="checkbox"/> Um olhar sobre o objeto
<input type="checkbox"/> Acerte na Mosca!	<input type="checkbox"/> Todos contra o Aedes	<input type="checkbox"/> Monte o Joaquim	<input type="checkbox"/> Stop Anatômico
<input type="checkbox"/> Aventuras no Museu de História de Medicina do RS		<input type="checkbox"/> Mito ou Verdade sobre Tuberculose	
<input type="checkbox"/> As Aventuras de Biblos: aprendendo a preservar (contação de história + confecção de fantoche)			

5. Perguntas Gerais:

1. Você já conhece o Museu de História da Medicina do RS (MUHM)? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
2. Se Sim, quantas vezes trouxe os alunos? _____
3. Como você ficou sabendo das ações educativas do MUHM? <input type="checkbox"/> Folder <input type="checkbox"/> Internet/ Redes Sociais <input type="checkbox"/> Por outro Professor <input type="checkbox"/> Na escola <input type="checkbox"/> Outro
4. O grupo costuma visitar instituições culturais? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
5. Você costuma pesquisar com sua turma a instituição que visitará? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não
6. Qual o objetivo da visita educativa? _____ _____ _____ _____
7. Qual estudo que está desenvolvendo com os alunos? Está trabalhando com algum projeto ou pesquisa? Se sim, descreva: _____ _____ _____ _____ _____
8. Há interesse que seja abordado algum ponto mais específico durante a visita educativa? <input type="checkbox"/> Sim <input type="checkbox"/> Não Se Sim, qual? _____ _____ _____

Agradecemos por sua contribuição!