**Ficha de Visita**

**Nome da Instituição de Ensino:**

**Endereço:**

**Nome do Diretor(a):**

**Professor(a) Responsável pela visita:**

**Dia para a visita:**

**Horário para a visita:**

**Após os procedimentos, enviar esta ficha para o e-mail:** **fcnmg.ica.ufmg@gmail.com**

**Dúvidas: (38) 2101-7917 ou (31) 9 9824-8065 (já com o zap)**