

## RELATÓRIO DE VISITA AO MCT-PUCRS

### Dados da instituição visitante

Nome da instituição:

Cidade/Estado:

Tipo de Instituição:  Escola  Centro Social  ONGs  Outro

E-mail da instituição:

CNPJ:

Nome(s) do(s) professor(es) responsável(is) pela visita:

E-mail do professor responsável pela visita (se mais de um, citar aquele que está registrado no formulário solicitando a visita):

### Questionário

1. Foi realizada a atividade de **Pré-Visita** junto a equipe da Coordenadoria de Ações Educacionais do MCT-PUCRS?  Sim  Não
2. Se não, foi enviado o **Plano Pedagógico** ao MCT-PUCRS?  Sim  Não.
1. Qual foi a data da visita: ? \_\_/\_\_/\_\_
2. Quantos alunos participaram da visita?
3. Qual o nível de ensino das turmas visitantes?
  - Educação Infantil
  - Ensino Fundamental Anos Iniciais
  - Ensino Fundamental Anos Finais
  - Ensino Médio
  - EJA
  - Ensino Técnico
  - Ensino Superior
  - Não se aplica
4. Qual(is) área(s) da exposição ou conteúdo(s) foi/foram explorado(s) pelos professores e alunos?
5. Cite ao menos 2 atividades pedagógicas que os alunos realizaram na área expositiva do museu.
6. Os alunos tiveram tempo para visitar livremente o MCT-PUCRS?  Sim  Não.  
Se sim, quais espaços os alunos preferiram visitar?
7. Descreva quais foram os resultados obtidos e impactos da visita ao MCT-PUCRS na turma ou grupo de visitantes. **Inclua, em anexo, pelo menos um documento que mostre o impacto da**

**visita ao MCT.** Os documentos podem ser fotos, trabalhos dos estudantes, indicadores da escola, dentre outros, que ilustrem a repercussão da visita junto à escola ou instituição.

8. Foi utilizada alguma sala de prática? Sim Não.

Em caso positivo, relate qual(is) foi(ram) a(s) atividade(s) e os impactos desta(s) atividade(s) em relação às disciplinas envolvidas e ao aproveitamento dos alunos:

**O ESPAÇO ABAIXO PODE SER UTILIZADO PARA COMENTÁRIOS OU SUGESTÕES (USE O VERSO SE NECESSÁRIO)**