**PROPOSTA DE TRABALHO**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Informações Gerais** | |
| 1.1. Município: | 1.2. UF: |
| 1.3. Mês/Ano de Preenchimento do PP: | |
| 1.4. Nome do Responsável pela Elaboração do PP: | |
| 1.5. Cargo do Responsável pela Elaboração do PP: | |
| 1.6. E-mail do Responsável (informe apenas um): | | |
| 1.7. Endereço: | | |
| 1.7.1. Complemento: | | 1.7.2. CEP: |
| 1.8. Telefone Fixo (com DDD): | | 1.9. FAX (com DDD): |
| 1.10. Telefone Celular (com DDD): | | |
| 1.11. Programa a ser implementado (assinalar a quantidade dentro dos espaços): | |
| 1.11.1. Programa Esporte e Lazer da Cidade (PELC):  1.11.1.2 ( ) Núcleo Urbano  1.11.1.3 ( ) Núcleo Povos Indígenas  1.11.1.4 ( ) Núcleo Comunidade Tradicionais - Quilombolas, Populações Ribeirinhas, Populações Rurais, as Comunidades de Terreiro, os Extrativistas, os Ribeirinhos, os Caboclos, os Pescadores Artesanais, Kalungas, os Pomeranos, Faxinalenses, as Comunidades de Fundos, Ciganos, Geraizeiros, Vazanteiros, Pantaneiros e demais sujeitos sociais emergentes, cujas identidades coletivas se fundamentam em direitos territoriais e numa autoconsciência cultural. | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2. Informações sobre o município onde o Programa será implementado** | | |
| 2.1. Região: | 2.2. População: | |
| 2.3. PIB: | 2.4. IDH-M: | |
| 2.5. Número de Mulheres: | 2.6. Número de Homens: | |
| 2.7. Número de habitantes da cor branca: | 2.8. Número de habitantes da cor parda: | |
| 2.9. Número de habitantes da cor preta: | | 2.10. Número de habitantes da cor amarela: |
| 2.11. Número de habitantes indígenas: | | |
| 2.12. Número de crianças/adolescentes (até 14 anos) | 2.13. Número de jovens (15 a 24 anos): | |
| 2.14. Número de adultos (entre 25 anos e 59 anos): | 2.15. Número de idosos (a partir de 60 anos) | |
| 2.16. Número de pessoas com deficiência no município: | | |
| 2.17. Número total de bairros: | | |
| 2.18. Tipo de parceria:  2.18.1. ( ) Emenda Parlamentar.  2.18.2. ( ) Proponente Específico.  2.18.3 ( ) Edital. | | |
| 2.19. Edital. Número/Ano: | | |
| 2.20. Pontuação do Município na seleção por edital: | | |
| 2.21. Classificação do município no edital: | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3. Identificação da Entidade Proponente:** | | |
| 3.1. Nome: | | |
| 3.2. CNPJ: | | |
| 3.3. Endereço: | | |
| 3.3.1. Complemento: | 3.3.2. CEP: | |
| 3.4. Telefone Fixo (com DDD): | 3.5. Fax (com DDD): | |
| 3.6. Telefone Celular (com DDD): | | |
| 3.7. Dirigente: (Nome do prefeito(a), reitor(a) etc.). | | |
| 3.8. E-mail do dirigente (informe apenas um) | | |
| 3.9. RG do dirigente: | | Órgão expedidor: |
| 3.10. CPF dirigente: | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **4. Informações sobre a Entidade Proponente do Programa:** | |
| 4.1 A Entidade já teve convênios com o Programa? | |
| 4.1.1. ( ) Sim | 4.1.1.1. Nº de convênios: |
| 4.1.2. ( ) Não (pular para 4.3) | |
| 4.2. Apresente, brevemente, quais foram os resultados (positivos e negativos) dos convênios anteriores: | |
| 4.3. Em relação à política de esporte e lazer no município, responda: | |
| 4.3.1. Qual órgão/setor é responsável pela política de **esporte** no município?  4.3.1.1. ( ) Secretaria exclusiva  4.3.1.2. ( ) Secretaria compartilhada. Com que outras áreas?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  4.3.1.3. ( ) Departamento.  4.3.1.4. ( ) Fundação.  4.3.1.5. ( ) Outro. Especifique:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 4.3.2. Qual órgão/setor é responsável pela política de **lazer** no município?  4.3.2.1. ( ) Secretaria exclusiva  4.3.2.2. ( ) Secretaria compartilhada. Com que outras áreas?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  4.3.2.3. ( ) Departamento.  4.3.2.4. ( ) Fundação.  4.3.2.5. ( ) Outro. Especifique:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| 4.3.3. Apresente brevemente os principais programas municipais de esporte e lazer em vigência no município? | |
| 4.3.4. Qual o valor previsto na Lei Orçamentária Anual deste ano para gastos com as políticas de esporte e lazer? | |
| 4.3.5. Em relação aos servidores públicos municipais que atuam na área do esporte e lazer, responda:  4.3.5.1. Número de servidores efetivos:  4.3.5.2. Número de servidores contratados:  4.3.5.3. Número de servidores com cargos comissionados:  4.3.5.4. Número de estagiários:  4.3.5.5. Total de servidores: | |
| 4.3.6. Existe alguma entidade social municipal que atua na área do esporte e lazer? (conselhos, entidades de classe etc.).  4.3.6.1. ( ) Sim. Nomes:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  4.3.6.2. ( ) Não. | |

|  |  |
| --- | --- |
| **5. Entidade de Controle Social:**  Definir uma entidade que será a responsável pelo acompanhamento das atividades do Programa. A indicação da Entidade de Controle Social deve seguir as orientações presentes nas Diretrizes do Programa. | |
| 5.1. Nome da Entidade: | |
| 5.2. Endereço: | |
| 5.2.1. Complemento: | 5.2.2. CEP: |
| 5.3. Município: | UF: |
| 5.4. Telefone Fixo (com DDD): | 5.5. FAX (com DDD): |
| 5.6. Telefone Celular (com DDD): | |
| 5.7. E-mail: (informe apenas um) | |
| 5.8. Dirigente/representante: (nome e cargo): | |

|  |
| --- |
| **6. Cadastro de Entidades Parceiras**  Caso haja necessidade de entidades parceiras, informar os parceiros existentes especificando sua relação e contribuição com o Programa. |
| 6.1. Nome: |
| 6.1.1. Telefone de contato da entidade (com DDD): |
| 6.1.2. E-mail da entidade (informe apenas um): |
| 6.1.3. Dirigente/representante (nome e cargo): |
| 6.1.4. Formas de contribuição com o Programa (pode ser assinala mais de uma alternativa):  6.1.4.1. ( ) Assistência técnica  6.1.4.3. ( ) Formação em serviço  6.1.4.4. ( ) Recursos Humanos  6.1.4.5. ( ) Infraestrutura. Especifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  6.1.4.6. ( ) Outras contribuições: Especifique:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |
| 6.2. Nome: |
| 6.2.1. Telefone de contato da entidade (com DDD): |
| 6.2.2. E-mail da entidade (informe apenas um): |
| 6.2.3. Dirigente/Representante (nome e cargo): |
| 6.2.4. Formas de contribuição com o Programa (pode ser assinala mais de uma alternativa):  6.2.4.1. ( ) Assistência técnica  6.2.4.3. ( ) Formação em serviço  6.2.4.4. ( ) Recursos Humanos  6.2.4.5. ( ) Infraestrutura. Especifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  6.2.4.6. ( ) Outras contribuições: Especifique:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **7. Objetivos da Proposta**  Descrever quais objetivos se pretende alcançar com a implementação do Programa na sua cidade. |
|  |

|  |
| --- |
| **8. Justificativa da Proposta**  Por que a entidade está propondo participar do Programa? (Apresente de modo claro e objetivo qual a importância da implementação do Programa para a entidade proponente e para a população local). |
|  |

|  |
| --- |
| **9. Público Alvo**  Qual dos grupos abaixo será atendido diretamente pelo Programa? (pode ser assinalada mais de uma alternativa, com a previsão de quantidade). |
| 9.1.( ) Crianças/Adolescentes (até 14 anos): |
| 9.2.( ) Jovens (15 a 24 anos) |
| 9.3.( ) Adultos (entre 25 anos e 59 anos): |
| 9.4.( ) Idosos (a partir de 60 anos): |
| 9.5.( ) Pessoas com deficiência (limitação física, mental, sensorial ou múltipla - inseridas na distribuição acima): |

|  |
| --- |
| **10. Divulgação do Programa** |
| 10.1. Detalhe como ocorrerá à divulgação das ações do Programa (pode ser assinalada mais de uma alternativa):  10.1.1. ( ) Carros ou bicicletas de som  10.1.2. ( ) Cartazes  10.1.3. ( ) Faixas ou banners  10.1.4. ( ) Internet. Especifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  10.1.5. ( ) Jornais  10.1.6. ( ) Panfletos  10.1.7. ( ) Rádio  10.1.8. ( ) Televisão  10.1.9. ( ) Outros. Especifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 10.2. Em quais locais ocorrerá à divulgação do Programa (pode ser assinalada mais de uma alternativa):  10.2.1. ( ) Escolas  10.2.2. ( ) Posto de saúde  10.2.3. ( ) Comércios  10.2.4. ( ) Associações  10.2.5. ( ) Igrejas  10.2.6. ( ) Outros. Especifique:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **11. Inscrição dos participante:** |
| 11.1. Detalhe como ocorrerá o processo de inscrições dos participantes nas atividades oferecidas **(**pode ser assinalada mais de uma alternativa):  11.1.1. ( ) Em escolas.  11.1.2. ( ) Em centros comunitários  11.1.3. ( ) Na sede da entidade proponente  11.1.4. ( ) Na sede de entidades parceiras  11.1.5. ( ) Nos locais onde funcionarão o núcleo e subnúcleos  11.1.6. ( ) Pela internet. Especifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  11.1.7. ( ) Outros. Especifique:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 11.2. Em quantos bairros ocorrerão às inscrições (número)?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |  |
| --- | --- |
| **12 - Equipe de Trabalho**  Visando atender a quantidade de núcleos, conforme orientações das Diretrizes. | |
| 12.1. Nº de Coordenador Geral (sob responsabilidade do município) | 01 (um) |
| 12.2. Nº de Coordenadores Setoriais: |  |
| 12.3. Nº de Coordenadores Pedagógicos: |  |
| 12.4. Nº de Coordenadores de Núcleo: |  |
| 12.5. Nº de Agentes Sociais: |  |
| 12.6. Total de pessoas na equipe: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **13. Quadro Resumo do Pleito**  Consulte a matriz de valores. Vide Diretrizes. | | | | | | | |
| 13.1. Nº de Núcleos: |  | | | | | | |
| 13.2. Valor: |  | | | | | | |
| 13.3. Vigência: | **24 meses** | Número de meses para estruturação necessária ao desenvolvimento do Programa: | **06 meses** | Número de meses para o efetivo atendimento aos beneficiados: | **17 meses** | Encerramento/ Evento Final | **01 mês** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **14. Núcleos e Subnúcleos**  Nominar e descrever os dados de cada núcleo e subnúcleos que serão implantados. Esclarecemos que para cada núcleo previsto é possível implantar, no máximo, 02 subnúcleos. É fundamental considerar as regiões menos favorecidas pela política pública local de esporte recreativo e de lazer. Vide as Diretrizes. | | | |
| 14.1. Nome do Núcleo: | 14.1.1. Número de inscritos: | | |
| 14.1.2. Endereço: | | | |
| 14.1.2.1. Complemento: | 14.1.2.2. Bairro: | | |
| 14.1.2.3. Município/UF: | 14.1.2.4. CEP: |  | |
| 14.1.3. Espaço que será utilizado: (pode ser assinala mais de uma alternativa)  14.1.3.1. ( ) Praça pública  14.1.3.2. ( ) Quadra ou ginásios esportivos  14.1.3.3. ( ) Campo de futebol  14.1.3.4. ( ) Centro comunitário  14.1.3.5. ( ) Clubes sociais  14.1.3.6. ( ) Espaço religioso: Especifique:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  14.1.3.7. ( ) Outro: Especifique:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| **14.2. Subnúcleo 1** | | | |
| 14.2. Nome do Subnúcleo: | 14.2. Nome do Núcleo: | | |
| 14.2.2. Endereço: | | | |
| 14.2.2.1. Complemento: | 14.2.2.1. Complemento: | | |
| 14.2.2.3. Município/UF: | 14.2.2.3. Município/UF: | | |
| 14.2.3. Espaço que será utilizado: (pode ser assinala mais de uma alternativa)  14.2.3.1. ( ) Praça pública  14.2.3.2. ( ) Quadra ou ginásios esportivos  14.2.3.3. ( ) Campo de futebol  14.2.3.4. ( ) Centro comunitário  14.2.3.5. ( ) Clubes sociais  14.2.3.6. ( ) Espaço religioso: Especifique:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  14.2.3.7. ( ) Outro: Especifique:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| **14.3. Subnúcleo 2** | | | |
| 14.3. Nome do Subnúcleo: | 14.3. Nome do Núcleo: | | |
| 14.3.2. Endereço: | | | |
| 14.3.2.1. Complemento: | 14.3.2.1. Complemento: | | |
| 14.3.2.3. Município/UF: | 14.3.2.3. Município/UF: | | |
| 14.3.3. Espaço que será utilizado: (pode ser assinala mais de uma alternativa)  14.3.3.1. ( ) Praça pública  14.3.3.2. ( ) Quadra ou ginásios esportivos  14.3.3.3. ( ) Campo de futebol  14.3.3.4. ( ) Centro comunitário  14.3.3.5. ( ) Clubes sociais  14.3.3.6. ( ) Espaço religioso: Especifique:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  14.3.3.7. ( ) Outro: Especifiquer:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| **14.4. Deslocamento** | | | |
| 14.4.1. A prefeitura oferecerá algum tipo de auxílio para o deslocamento da população para as atividades sistemáticas (oficinas) nos núcleos e subnúcleos?  14.4.1.1. ( ) Sim  14.4.1.2. ( ) Não (pular para 15) | | | |
| 14.4.2. Tipo de auxílio para o deslocamento:  14.4.2.1. ( ) Vale-transporte  14.4.2.2. ( ) Ônibus grátis  14.4.2.3. ( ) Embarcações  14.4.2.4. ( ) Outro. Especifique:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| **14.5. Deslocamento para atividades assistemáticas (eventos)** | | | |
| 14.5.1. A prefeitura oferecerá algum tipo de auxílio para o deslocamento da população para as atividades assistemáticas (eventos) nos núcleos e subnúcleos?  14.5.1.1. ( ) Sim  14.5.1.2. ( ) Não (pular para 15) | | | |
| 14.5.2. Tipo de auxílio para o deslocamento:  14.5.2.1. ( ) Vale-transporte  14.5.2.2. ( ) Ônibus grátis  14.5.2.3. ( ) Embarcações  14.5.2.4. ( ) Outro. Especifique:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| **15. Ações de Funcionamento dos Núcleos (Atividades Sistemáticas - Oficinas)**  Exemplos de atividades que podem ser ofertas. | | |
| **Exercícios físicos** (terrestres ou aquáticos): alongamento, caminhada, ginástica, natação, hidroginástica, watsu, yoga, pilates, shiatsu, etc.  **Atividades esportivas**: voleibol, handebol, basquete, futebol, skate, tênis de mesa, câmbio, etc.  **Atividades culturais e artísticas**: música, teatro, artesanato, filmes, salas de leitura, etc.  **Atividades Folclóricas**.  **Danças:** regionais, contemporâneas, clássicas, ginástica coreografada, etc.  **Capoeira e suas adaptações**.  **Jogos populares e/ou de salão**.  **Jogos cognitivos**: dama e xadrez.  **Brinquedotecas**.  **Esporte recreativo** e outras possibilidades de manifestação da cultura corporal do movimento, além das relatadas acima, desde que atendam às diretrizes do Programa.  **Outra atividades**: Especifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **15. 1 - Ações de Funcionamento dos Núcleos Atividades Sistemáticas (**Especifique nos quadros abaixo as ações de esporte e lazer a serem ofertadas, diversificando as atividades ao longo da semana e considerando a carga-horária de trabalho dos agentes sociais. Vide as diretrizes para o preenchimento correto). | | | | | | | | | | | | | | |
| **Núcleo 1:** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Turno** | **Segunda** | | **Terça** | | **Quarta** | | **Quinta** | | **Sexta** | | **Sábado** | | **Domingo** | |
| Matutino |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Vespertino |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Noturno |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| **Sub-núcleo 1:** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Turno** | | **Segunda** | | **Terça** | | **Quarta** | | **Quinta** | | **Sexta** | | **Sábado** | | **Domingo** |
| Matutino | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
| Vespertino | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
| Noturno | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
| **Sub-núcleo 2:** |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Turno** | | **Segunda** | | **Terça** | | **Quarta** | | **Quinta** | | **Sexta** | | **Sábado** | | **Domingo** |
| Matutino | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
| Vespertino | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |
| Noturno | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **16. Ações de Funcionamento dos Núcleos (Atividades Assistemáticas - eventos)**  Vide as diretrizes para o preenchimento correto. | | |
| **16.1. Eventos de Núcleo (um a cada dois meses após o efetivo início das atividades, com participantes do Núcleo).** | | |
| 16.1.1 | Nome do Evento: | Descrição: |
| 16.1.2 | Nome do Evento: | Descrição: |
| 16.1.3 | Nome do Evento: | Descrição: |
| 16.1.4 | Nome do Evento: | Descrição: |
| 16.1.5 | Nome do Evento: | Descrição: |
| 16.1.6 | Nome do Evento: | Descrição: |
| 16.1.7 | Nome do Evento: | Descrição: |
| 16.1.8 | Nome do Evento: | Descrição: |
|  | | |
| **16.2. Eventos Sociais** (dois eventos durante a execução do convênio, com os participantes do Núcleo e da Comunidade Local). | | |
| 16.2. 1 | Nome do Evento: | Descrição: |
| 16.2. 2 | Nome do Evento: | Descrição: |
|  | | |
| **16.3. Eventos do Programa** (lançamento e encerramento do programa, com participantes de todos os Núcleos e da Comunidade Geral). | | |
| 16.3.1 | Nome do Evento: | Descrição: |
| 16.3.2 | Nome do Evento: | Descrição: |

|  |
| --- |
| **17 – Sistema de Formação em Serviço:**  Assinale e detalhe abaixo como a entidade irá desenvolver a formação em serviço. Vide as Diretrizes. |
| 17.1. ( ) Reuniões pedagógicas da equipe de trabalho.  Número e periodicidade das reuniões: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  17.2. ( ) Grupo de estudo para leitura e discussão dos textos.  Número e periodicidade dos encontros do grupo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  17.3. ( ) Cursos, oficinas, palestras.  17.4. ( ) Participação em eventos.  17.5. ( ) Atividades de campo.  17.6. ( ) Ensino à distância (EAD)  17.7. ( ) Outras opções. Especifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **18. Acompanhamento do Programa:**  Descreva como a entidade acompanhará a execução do programa junto à equipe contratada e aos participantes. (pode assinalar mais de uma opção) |
| 18.1. ( ) Constituição do Conselho Gestor do Programa no primeiro semestre.  18.2. ( ) Consultas aos beneficiários do Programa.  Periodicidade das consultas (semanal, quinzenal, mensal, bimestral e trimestral): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  18.3. ( ) Participação dos responsáveis ou beneficiários em reuniões da Entidade Proponente.  Periodicidade da participação (semanal, quinzenal, mensal, bimestral e trimestral): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  18.4. ( ) Participação dos responsáveis ou beneficiários em reuniões da Entidade de Controle Social.  Periodicidade da participação (semanal, quinzenal, mensal, bimestral e trimestral): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  18.5. ( ) Participação nos módulos de formação.  18.6. ( ) Reuniões com os responsáveis pelo Programa.  Periodicidade das reuniões (semanal, quinzenal, mensal, bimestral e trimestral)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  18.7. ( ) Visita aos Núcleos e Subnúcleos  Periodicidade das visitas (semanal, quinzenal, mensal, bimestral e trimestral):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  18.8. ( ) Outras opções. Especifique:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **19 – Continuidade do Programa no Município** (após o final da vigência do convênio): |
| 19.1. O Programa continuará vigente no município após a finalização do convênio?  19.1.1. ( ) Sim  19.1.2. ( ) Não  19.1.3. ( ) Não sabe |
| 19.2. Quais iniciativas a entidade proponente pretende adotar para continuar com o Programa (pode ser assinala mais de uma alternativa):  19.2.1. ( ) Aumentar o aporte de recursos financeiros próprios no Programa  19.2.2. ( ) Buscar novas fontes de recursos para o Programa. Especifique:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  19.2.3. ( ) Realizar novo convênio com o Ministério do Esporte  19.2.4. ( ) Outros. Especifique: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 19.3. No caso de continuidade, a perspectiva é que o Programa:  19.3.1. ( ) Aumente, atendendo mais pessoas.  19.3.2. ( ) Continue do mesmo porte  19.3.3. ( ) Diminua  19.3.4. ( ) Não sabe |