**INFORMAÇÕES PARA REALIZAÇÃO DE**

**ATIVIDADES EDUCATIVAS**

Orientações para o preenchimento do formulário: redigir texto breve, claro, objetivo. Recomenda-se não exceder duas páginas. Enviar para emspgoiania@gmail.com com o nome da atividade educativa no assunto. Para dúvidas ou solicitação de apoio da equipe da EMSP, favor entrar em contato via e-mail emspgoiania@gmail.com.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Nome da atividade | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Problema [qual(is) é(são) a(s) dificuldade(s) a ser(em) resolvida(s)? Como está a situação agora? Quais são os dados que demonstram a existência desse(s) problema(s)?] | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |
| 1. Ação (o que fazer para solucionar o problema?): | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 1. Metodologia (como fazer: descreva passo a passo como a ação será desenvolvida) | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 1. Resultados esperados (como você pretende que a situação esteja daqui a um tempo? Estabeleça o prazo para mensurar os resultados) | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| 1. Estratégias e/ou instrumentos de avaliação do resultado (o que será feito para demonstrar o(s) resultado(s) alcançado(s) com a ação?) | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| 1. Público alvo (a quem essa ação se destina?) | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 1. A ação envolve servidores de outras gerências ou unidades da SMS além da sua? Se sim, qual(is)? A ação já foi tratada com essa(s) outra(s) área(s)/gerência(s)? | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| 1. Estratégias e/ou instrumentos de monitoramento (se a ação se prolonga no tempo, como será acompanhado o seu desenvolvimento? Quem o fará? Quando? Como?) | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |
| 1. Local |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Proponente | | | Instância | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| Responsável | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| Telefone e celular | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| E-mail | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| Quando a ação será realizada? | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Número de turmas | | | | | | Matutino: | | | | | | | | | | Participantes por turma | | | Matutino: | |
| Vespertino: | | | | | | | | | | Vespertino: | |
| 1. Carga horária total | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Local |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Facilitador(es) (ou outro/s) | | | | Nome completo | | | | | | | | | | | | | | Conteúdo ministrado | | Carga horária |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | |  |
|  | | | | | | | | | | | | | |  | |  |
| 1. Material didático | | | | | | | | Do proponente: | | | | | | | | | | | | |
| Da EMSP: ( ) datashow ( ) apagador e marcador ( ) flipchart  *Obs*: A EMSP não disponibiliza papel para o flipchart, lanche, copeira para fazer café e/ou insumos que estejam em falta na SMS. | | | | | | | | | | | | |