

## PLANEJAMENTO PEDAGÓGICO – PP

| 1. Informações Gerais   |                                |
|---|--------------------------------|
| 1.1. Município: Santa Cruz da Esperança   | 1.2. UF: SP                    |
| 1.3. Mês/Ano de Preenchimento do PP: 2015   |                                |
| 1.4. Nome do Responsável pela Elaboração do PP: Célia Cristina Cestari  |                                |
| 1.5. Cargo do Responsável pela Elaboração do PP: Diretora   |                                |
| 1.6. E-mail do Responsável (informe apenas um): celiacestari@yahoo.com.br   |                                |
| 1.7. Endereço: Rua Angelina Reghini Fontanetti 457  |                                |
| 1.7.1. Complemento: Centro  | 1.7.2. CEP: 14250-000          |
| 1.8. Telefone Fixo (com DDD): 16  | 1.9. FAX (com DDD): 1636661198 |
| 1.10. Telefone Celular (com DDD): 992851821 ou 991779045  |                                |
| 1.11. Programa a ser implementado:  |                                |
| 1.11.1. ( <input checked="" type="checkbox"/> ) Programa Esporte e Lazer da Cidade (PELC) – Núcleo Urbano   |                                |
| 1.11.2. ( <input type="checkbox"/> ) Programa Esporte e Lazer da Cidade (PELC) – Núcleo para os Povos e Comunidade Tradicionais (Povos Indígenas, 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). |                                |
| 1.11.3 ( <input type="checkbox"/> ) Programa Vida Saudável (VS)   |                                |

| 2. Informações sobre o município onde o Programa será implementado |   |
|--|---|
| 2.1. Região: Ribeirão Preto  | 2.2. População: 2170                              |
| 2.3. PIB: 1.151,00   | 2.4. IDH-M: 0,743                                 |
| 2.5. Número de Mulheres: 1.172                                     | 2.6. Número de Homens: 998                        |
| 2.7. Número de habitantes da cor branca: 1.310                     | 2.8. Número de habitantes da cor parda: 709       |
| 2.9. Número de habitantes da cor preta: 151                        | 2.10. Número de habitantes da cor amarela:        |
| 2.11. Número de habitantes indígenas: 00                           |   |
| 2.12. Número de crianças/adolescentes (até 14 anos): 558           | 2.13. Número de jovens (15 a 24 anos): 342        |
| 2.14. Número de adultos (entre 25 anos e 59 anos): 832             | 2.15. Número de idosos (a partir de 60 anos): 385 |
| 2.16. Número de pessoas com deficiência no município: 53           |   |
| 2.17. Número total de bairros: 08                                  |   |
| 2.18. Tipo de parceria:  |   |
| 2.18.1. ( <input type="checkbox"/> ) Emenda Parlamentar.           |   |
| 2.18.1. ( <input type="checkbox"/> ) Proponente Específico.        |   |
| 2.19. Pontuação do município na seleção por edital: 91,50          |   |
| 2.20. Edital. Número/Ano: 2013                                     |   |
| 2.21. Classificação do município no edital:                        |   |

### 3. Identificação da Entidade Proponente:

3.1. Nome: Prefeitura Municipal de Santa Cruz da Esperança

3.2. CNPJ:

01.611.007/0001-02

3.3. Endereço: Rua Angelina Reghini Fontanetti 457

3.3.1. Complemento: Centro

3.3.2. CEP: 14250-000

3.4. Telefone Fixo (com DDD): 16-36661115

3.5. Fax (com DDD): 16-3666-1198

3.6. Telefone Celular (com DDD): 16-991041116

3.7. Dirigente: (Nome do prefeito- DIMAR DE BRITO

3.8. E-mail do dirigente : [dimardebrito@bol.com.br](mailto:dimardebrito@bol.com.br)

3.9. RG do dirigente: 22.756.074-7

Órgão expedidor: SSP/SP

3.10. CPF dirigente: 157.221.458-90

### 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. ( X ) 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. ( X ) Secretaria compartilhada. Com que outras áreas? Cultura, Lazer e Turismo

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. ( X ) 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?

**Não esta mais em vigência, já foi finalizado.**

4.3.4. Qual o valor previsto na Lei Orçamentária Anual deste ano para gastos com as políticas de esporte e lazer?

R\$ 439.740,00 (Quatrocentos e trinta e nove mil, setecentos e quarenta reais)

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: 01

4.3.5.2. Número de servidores contratados: 00

4.3.5.3. Número de servidores com cargos comissionados: 02

4.3.5.4. Número de estagiários: 00

4.3.5.5. Total de servidores: 03

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. (X) Sim. Nomes: \_ACARESP, ASSOCIAÇÃO DOS PRODUTORES RURAIS, ATLE-ASSOCIAÇÃO DOS TROPEIROS, ASSOCIAÇÃO DA TERCEIRA IDADE  
 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: Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do adolescente

5.2. Endereço: Rua Angelina Reghini Fontanetti 457

5.2.1. Complemento: Centro

5.2.2. CEP: 14250-000

5.3. Município: Santa Cruz da Esperança

UF: SP

5.4. Telefone Fixo (com DDD): 16-3666-1188

5.5. FAX (com DDD):

5.6. Telefone Celular (com DDD): 16-99194-2118

5.7. E-mail: (informe apenas um) [wandaeducacao@hotmail.com](mailto:wandaeducacao@hotmail.com)

5.8. Dirigente/representante: (nome e cargo): WANDA ELY DE BRITO COSTA

### 6. Cadastro de Entidades Parceiras

Informar os parceiros existentes especificando sua relação e contribuição com o Programa

6.1. Nome: ACARESP- Associação dos Catadores e Recicladores Esperança

6.1.1. Telefone de contato da entidade (com DDD): 16-3666-

6.1.2. E-mail da entidade (informe apenas um): [acaresperanca@hotmail.com](mailto:acaresperanca@hotmail.com)

6.1.3. Dirigente/representante (nome e cargo): LAERTE COSTA

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. (x) Outras contribuições: Especifique: Reuniões, palestras sobre o meio ambiente,

6.2. Nome: ATLE ASSOCIAÇÃO DOS TROPEIROS LAÇO ESPERANÇA

6.2.1. Telefone de contato da entidade (com DDD): 36661115

6.2.2. E-mail da entidade (informe apenas um): [jadyprefscesp@bol.com.br](mailto:jadyprefscesp@bol.com.br)

6.2.3. Dirigente/Representante (nome e cargo): Oswaldo Fonseca

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. (x) Outras contribuições: Especifique: Desenvolver programas e projetos na área cultural, desportivo, assistencial, equideocultura

6.3. Nome: ASSOCIAÇÃO DA TERCEIRA IDADE

6.3.1. Telefone de contato da entidade (com DDD):

|   |
|---|
| 6.3.2. E-mail da entidade (informe apenas um): <b>faride.justino@bol.com.br</b>   |
| 6.3.3. Dirigente/Representante (nome e cargo): <b>FARID ABRÃO JUSTINO</b>   |
| 6.3.4. Formas de contribuição com o Programa (pode ser assinalada mais de uma alternativa):<br>6.3.4.1. ( ) Assistência técnica<br>6.3.4.3 ( ) Formação em serviço<br>6.3.4.4. ( ) Recursos Humanos<br>6.3.4.5. ( ) Infraestrutura. Especifique: _____<br>6.3.4.6. ( x ) Outras contribuições: Especifique: <b>Palestras e participação nos eventos</b> |

**7. Objetivos da Proposta (Quais objetivos se pretende alcançar com a implementação do Programa na sua cidade?)**

Contribuir para a melhoria da qualidade de vida da população infanto juvenil adulta e idosa assim como a pessoa com deficiência do município de Santa Cruz da Esperança pela democratização do acesso a práticas esportivas, culturais e de lazer de qualidade

- Minimizar situações de vulnerabilidade social a que estão expostos crianças ,jovens ,adultos e idosos de baixa renda, contribuindo-se para a reversão do quadro de injustiça e exclusão social no município;
- Auxiliar na prevenção de doenças degenerativas e comuns a terceira idade;
- Estimular a autogestão e a gestão participativa e comunitária nos núcleos;

Promover maior interação e reintegração social entre os participantes, estimulando o trabalho e espírito de equipe, de ajuda ao próximo, bem como o sentimento de autoconfiança e da autoestima.

**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.

Santa Cruz da Esperança tem o Esporte e Lazer como estratégico para a transformação da cidade e cabe ao poder público municipal, o principal responsável por buscar recursos e projetos nesta área, garantindo o acesso e permanência às práticas corporais, esportivas e de lazer, proporcionando aquisição de hábitos saudáveis e conseqüentemente melhoria da qualidade de vida.

A partir dessa perspectiva o Programa PELC – Núcleo urbano poderá fortalecer as ações da Diretoria de Esporte com o público adulto, idoso e pessoas com deficiência, incentivando e proporcionando a prática de atividades corporais, esportes recreativos e atividades artísticas manuais evitando o sedentarismo e buscando promover um estilo de vida ativo fisicamente, uma saúde integral.

Com a mudança do contexto histórico, social e cultural, e a perspectiva de que até 2015 o Brasil seja o sexto país em população idosa no mundo, exige que a comunidade e a sociedade se reorganizem para atender a esta realidade. O envelhecimento saudável torna-se fundamental como proposta de política pública que possa reduzir o número de doenças promovendo a saúde e bem estar.

A busca na manutenção de um estilo saudável de vida, com participação social, e envolvimento da comunidade na construção de propostas coletivas que visem a melhoria de vida de todos e a autonomia para continuar essas atividades independente do poder público torna-se principio fundamental a ser buscado com este Programa.

Dentro deste cenário o Município de Santa Cruz da Esperança se compromete com a população e com o

projeto Esporte e Lazer da Cidade, proporcionando um estilo de vida saudável.

A atual política da Administração Municipal é a inclusão, tornando a cidade de Santa Cruz da Esperança uma cidade acolhedora e de oportunidades, assegurando a todos os seus moradores o acesso às políticas públicas. Uma cidade inclusiva que respeite e valorize as características do ser humano, suas opções e diferenças de raça, gênero, religião.

#### 9. Público Alvo:

Qual dos grupos abaixo será atendido diretamente pelo Programa? (pode ser assinalada mais de uma alternativa)

9.1. ( x ) Crianças/Adolescentes (até 14 anos)

9.2. ( x ) Jovens (15 a 24 anos)

9.3. ( x ) Adultos (entre 25 anos e 59 anos):

9.4. ( x ) Idosos (a partir de 60 anos)

9.5. ( x ) 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. ( x ) Carros ou bicicletas de som

10.1.2. ( x ) Cartazes

10.1.3. ( x ) Faixas ou banners

10.1.4. ( ) Internet. Especifique: \_\_\_\_\_

10.1.5. ( ) Jornais

10.1.6. ( x ) 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. ( x ) Escolas

10.2.2. ( x ) Posto de saúde

10.2.3. ( x ) Comércio

10.2.4. ( x ) Associações

10.2.5. ( x ) Igrejas

10.2.6. ( x ) Outros. Especifique: Agencias Bancarias, ACESSA São Paulo, Banco do Povo, Unidades de Saúde, Centro Social Urbano.

## 11. Inscrição dos participantes

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)? 08

## 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:                            | 01(um)   |
| 12.4. Nº de Coordenadores de Núcleo:                              | 01(um)   |
| 12.5. Nº de Agentes Sociais:                                      | 06(seis) |
| 12.6. Total de pessoas na equipe:                                 | 09(nove) |

## 13. Quadro Resumo do Pleito

Consulte a matriz de valores. Vide Diretrizes.

|                               |                 |  |           |   |                 |
|-------------------------------|-----------------|--|-----------|---|-----------------|
| 13.1. Nº de Núcleos:          | 01              |  |           |   |                 |
| 13.2. Valor solicitado ao ME: | R\$241.640,00   |  |           |   |                 |
| 13.3. Vigência:               | <b>24 meses</b> | Número de meses para estruturação necessária ao desenvolvimento do Programa: | <b>04</b> | Número de meses para o efetivo atendimento: | <b>20 meses</b> |

## 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:VIDA ATIVA   | 14.1.1. Número de inscritos:400 |  |                              |           |  |
| 14.1.2. Endereço:Rua Major Avelino Palma 260                                    |                                 |  |                              |           |  |
| 14.1.2.1. Complemento:Ginásio de Esportes                                       |                                 |  | 14.1.2.2. Bairro:Vila Izabel |           |  |
| 14.1.2.3. Município/UF:Santa Cruz da Esperança                                  |                                 |  | 14.1.2.4. CEP:               | 14250-000 |  |
| 14.1.3. Espaço que será utilizado: (pode ser assinala mais de uma alternativa)  |                                 |  |                              |           |  |
| 14.1.3.1. ( <input checked="" type="checkbox"/> ) Praça pública                 |                                 |  |                              |           |  |
| 14.1.3.2. ( <input checked="" type="checkbox"/> ) Quadra ou ginásios esportivos |                                 |  |                              |           |  |

- 14.1.3.3. (X ) 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. ( X ) Outro: Especifique: \_Academia ao Ar Livre

### 15. Ações de Funcionamento dos Núcleos (Atividades Sistemáticas - Oficinas)

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

Assinale nos quadros abaixo um “X” para as atividades sistemáticas (oficina) que serão ofertadas naquele dia e turno da semana. **Pode ser assinala mais de uma atividade a ser ofertada.**

Classificação numérica das atividades sistemáticas (oficinas):

- 1 - Exercícios físicos : alongamento, caminhada, ginástica.
- 2 – Atividades esportivas: voleibol, basquete, futebol, futsal, etc.
- 3 - Lutas: , judô, etc.
- 4 – Atividades culturais e artísticas: música, artesanato, artes circenses etc.
- 6 - Danças: clássicas, etc.
- 9 - Jogos cognitivos: dama e dominó
- 12 – Outra atividades 1: Especifique: Formação em Serviço(4 horas)

| 15.1. Núcleo:   |         |   | 15.1.1. Nome do núcleo: |       |   |   |        |   |   |        |   |   |       |   |   |        |   |   |         |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |
|---|---------|---|-------------------------|-------|---|---|--------|---|---|--------|---|---|-------|---|---|--------|---|---|---------|---|---|---|---|---|--|--|--|--|--|
| Atividade sistemática a ser ofertada (conforme classificação acima) | Segunda |   |                         | Terça |   |   | Quarta |   |   | Quinta |   |   | Sexta |   |   | Sábado |   |   | Domingo |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |
|   | M       | T | N                       | M     | T | N | M      | T | N | M      | T | N | M     | T | N | M      | T | N | M       | T | N |   |   |   |  |  |  |  |  |
|   | a       | a | o                       | a     | a | o | a      | a | o | a      | a | o | a     | a | o | a      | a | o | a       | a | o |   |   |   |  |  |  |  |  |
|   | n       | r | i                       | n     | r | i | n      | r | i | n      | r | i | n     | r | i | n      | r | i | n       | r | i | n | r | i |  |  |  |  |  |
| h   | d       | t | h                       | d     | t | h | d      | t | h | d      | t | h | d     | t | h | d      | t | h | d       | t | h | d | t |   |  |  |  |  |  |
| ã   | e       | e | ã                       | e     | e | ã | e      | e | ã | e      | e | ã | e     | e | ã | e      | e | ã | e       | e | ã | e | e |   |  |  |  |  |  |
| 1   | X       |   |                         | X     |   |   | X      |   |   | X      |   |   | X     |   |   | X      |   |   |         |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |
| 2   |         |   | X                       |       | X |   |        | X | X |        | X |   |       | X | X |        |   |   |         |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |
| 3   |         |   |                         |       | X |   |        |   |   |        | X |   |       |   |   |        |   |   |         |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |
| 4   |         | X |                         | X     | X |   |        | X |   | X      | X |   |       |   |   |        |   |   |         |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |
| 6   |         |   |                         |       |   |   |        | X |   |        |   |   |       | X |   |        |   |   |         |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |
| 9   |         |   |                         |       |   | X |        |   |   |        |   | X |       |   |   |        |   |   |         |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |
| 12  |         | X |                         |       |   |   |        |   |   |        |   |   |       |   |   |        |   |   |         |   |   |   |   |   |  |  |  |  |  |

**16. Ações de Funcionamento dos Núcleos (Atividades Assistemáticas - eventos)**

Vide as diretrizes para o preenchimento correto.

**16.1. Eventos de Núcleo (ao menos uma vez por mês, com participantes do Núcleo).**

|         |  |  |
|---------|--|--|
| 16.1.1  | Evento: <b>Baile de carnaval do núcleo</b>                 | Descrição: <b>Evento de socialização social entre os participantes do núcleo</b>   |
| 16.1.2  | Evento: <b>Peça teatral</b>                                | Descrição: <b>Dramatização teatral de passagens bíblicas em ruas da cidade/comunidade</b>  |
| 16.1.3  | Evento: <b>Festa Junina</b>                                | Descrição: <b>realizado entre os meses de Junho a Agosto</b>   |
| 16.1.4  | Evento: <b>Palestra sobre Drogas</b>                       | Descrição: <b>Realizado por um profissional da saúde da Prefeitura</b>   |
| 16.1.5  | Evento: <b>Dia das Mães</b>                                | Descrição: <b>momento de confraternização com atividades recreativas por conta da data comemorativa</b>  |
| 16.1.6  | Evento: <b>Gincana Cultural</b>                            | Descrição: <b>Evento de socialização interno</b>   |
| 16.1.7  | Evento: <b>Dia dos Pais</b>                                | Descrição: <b>Momento de confraternização com atividades recreativas por conta da data comemorativa</b>  |
| 16.1.8  | Evento: <b>Semana do Meio Ambiente</b>                     | Descrição: <b>Atividades voltadas para a discussão de temas da área Ambiental</b>  |
| 16.1.9  | Evento: <b>Cavalgada</b>                                   | Descrição: eventos de socialização   |
| 16.1.10 | Evento: <b>Palestra Doenças sexualmente transmissíveis</b> | Descrição: realizado por profissional da saúde   |
| 16.1.11 | Evento: <b>Festival de Gastronomia Etapa Interna</b>       | Descrição: <b>Evento de socialização interno</b>   |
| 16.1.12 | Evento: <b>Passeio ao Ar Livre</b>                         | Descrição: <b>Evento de socialização entre os beneficiários dos sub-núcleos, a ser realizado a locais a ser definidos</b>                                      |
| 16.1.13 | Evento: <b>Dia do Artesanato</b>                           | Descrição: <b>Ações diversas em escolas e/ou espaços comunitários na área de abrangência dos núcleos, por conta da data do Dia do Artesanato – 19 de Março</b> |
| 16.1.14 | Evento: <b>Dia do Lazer – Brincadeiras recreativas</b>     | Descrição: <b>Brincadeiras recreativas, valorizando as atividades e as limitações das pessoas idosas</b>   |
| 16.1.15 | Evento: <b>Palestra da Terceira Idade</b>                  | Descrição: Realizado por profissional da área  |
| 16.1.16 | Evento: <b>Dançando na Praça</b>                           | Descrição: <b>Apresentação artística em local público</b>  |
| 16.1.17 | Evento: <b>Exposição Melhor Arte</b>                       | Descrição: <b>Evento de divulgação das potencialidades artísticas individuais dos beneficiários</b>  |



|   |   |   |
|---|---|---|
| 16.1.18   | Evento: <b>Prevenir é o melhor remédio</b>                        | Descrição: <b>Evento de socialização entre os beneficiários , a ser realizado a locais a serem definidos</b>                                    |
| 16.1.19   | Nome do Evento: <b>Dia das crianças</b>                           | Descrição: Evento :atividades recreativas   |
| 16.1.20   | Evento: <b>Baile de Encerramento</b>                              | Descrição: <b>Evento Cultural que marca o encerramento do programa a nível de convênio</b>  |
| <b>16.2. Eventos Sociais (ao menos trimestral, com participantes do Núcleo e da Comunidade Local).</b>              |   |   |
| 16.2. 1   | Evento: <b>Festival Municipal de Gastronomia – Queima do alho</b> | Descrição: <b>Apresentação dos “chefes” selecionados nas etapas internas</b>  |
| 16.2. 2   | Evento: <b>Passeio ciclistico</b>                                 | Descrição: <b>Lazer</b>   |
| 16.2. 3   | Evento: <b>Vida Saudável na Praça</b>                             | Descrição: <b>Momento de lazer e apresentação das atividades na Cidade</b>  |
| 16.2. 4   | Evento: <b>Conferencia e palestra do Meio ambiente</b>            | Descrição: <b>Momento de debates de temas e palestras do interesse do público da terceira idade</b>   |
| 16.2. 5   | Evento: <b>Desfile na Semana da Pátria</b>                        | Descrição: <b>Apresentação da Execução do Programa para a comunidade em geral</b>   |
| 16.2. 6   | Evento: <b>Cidadania e Direitos nas casa das Leis</b>             | Descrição: <b>Apresentação do Programa PELC com relatório da execução e atividades culturais na Câmara Municipal de Santa Cruz da Esperança</b> |
| <b>16.3. Eventos do Programa (ao menos semestral, com participantes de todos os Núcleos e da Comunidade Geral).</b> |   |   |
| 16.3.1  | Evento: <b>Aniversário da cidade</b>                              | Descrição: <b>Comemoração e envolvimento dos beneficiados do Programa no aniversário da cidade.</b>   |
| 16.3.2  | Evento: <b>Santa Cruz Rodeio Show</b>                             | Descrição: <b>Envolvimento dos beneficiados do Programa PELC no Rodeio tradicional da cidade</b>  |
| 16.3.3  | Evento: <b>Forum da Educação – Ler e interpretar o mundo</b>      | Descrição: <b>Envolvimento dos beneficiados do Programa PELC no Fórum educativo da cidade.</b>  |

### **17 – Sistema de Formação em Serviço:**

Assinale e detalhe abaixo como a entidade irá desenvolver a formação em serviço. Vide as Diretrizes.

17.1. ( X ) 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. ( X ) Cursos, oficinas, palestras.

17.4. ( X ) Participação em eventos.

17.5. ( X ) 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. ( X ) Constituição do Conselho Gestor do Programa no primeiro semestre

18.2. ( X ) Consultas aos beneficiários do Programa.

Periodicidade das consultas (semanal, quinzenal, mensal, bimestral e trimestral): \_\_\_\_\_.

18.3. ( X ) Participação dos responsáveis ou beneficiários em reuniões da Entidade Proponente.

Periodicidade da participação (semanal, quinzenal, mensal, bimestral e trimestral): \_\_\_\_\_.

18.4. ( X ) 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. ( X ) Reuniões com os responsáveis pelo Programa.

Periodicidade das reuniões (semanal, quinzenal, mensal, bimestral e trimestral) \_\_\_\_\_.

18.7. ( X ) 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. ( X ) Não sabe

19.2. Quais iniciativas a entidade proponente pretende adotar para continuar com o Programa (pode ser assinalada mais de uma alternativa):

19.2.1. ( ) Aumentar o aporte de recursos financeiros próprios no Programa

19.2.2. ( X ) Buscar novas fontes de recursos para o Programa. Especifique: Elaboração de projeto para captação de recursos

19.2.3. ( X ) 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. ( X ) Continue do mesmo porte

19.3.3. ( ) Diminua

19.3.4. ( ) Não sabe