

PLANEJAMENTO PEDAGÓGICO – PP

1. Informações Gerais	
1.1. Município: Beberibe	1.2. UF: CE
1.3. Mês/Ano de Preenchimento do PP: Março/2014	
1.4. Nome do Responsável pela Elaboração do PP: Luiz Iclaro de Carvalho Filho	
1.5. Cargo do Responsável pela Elaboração do PP: Coordenador de Esportes e Interlocutor do PELC	
1.6. E-mail do Responsável (informe apenas um): iclarofilho@yahoo.com.br	
1.7. Endereço: RUA CHICO XAVIER, 599	
1.7.1. Complemento: NOVO PLANALTO	1.7.2. CEP: 62.840-000
1.8. Telefone Fixo (com DDD): 85 3338 2025	1.9. FAX (com DDD):
1.10. Telefone Celular (com DDD): 85 9 87888122	
1.11. Programa a ser implementado:	
1.11.1. (X) Programa Esporte e Lazer da Cidade (PELC)	
1.11.2. () Programa Esporte e Lazer da Cidade (PELC) – Núcleo para os Povos Indígenas e Comunidade Tradicionais.	
1.11.3 () Programa Vida Saudável (VS)	

2. Informações sobre o município onde o Programa será implementado	
2.1. Região: Nordeste	2.2. População: 49311
2.3. PIB: R\$ 252 153,000	2.4. IDH-M: 0,638
2.5. Número de Mulheres: 24.454	2.6. Número de Homens: 24.857
2.7. Número de habitantes da cor branca: 14.359	2.8. Número de habitantes da cor parda: 32.862
2.9. Número de habitantes da cor preta: 1.636	2.10. Número de habitantes da cor amarela: 422
2.11. Número de habitantes indígenas: 32	
2.12. Número de crianças/adolescentes (até 14 anos): 12.681	2.13. Número de jovens (15 a 24 anos): 9.221
2.14. Número de adultos (entre 25 anos e 59 anos): 21.514	2.15. Número de idosos (a partir de 60 anos): 5.895
2.16. Número de pessoas com deficiência no município: 3.052	
2.17. Número total de bairros: 07 (sete)	
2.18. Tipo de parceria:	
2.18.1. (X) Emenda Parlamentar	
2.18.1. () Proponente Específico	
2.19. Pontuação do município na seleção por edital:	
2.20. Edital. Número/Ano: 2013	
2.21. Classificação do município no edital:	

3. Identificação da Entidade Proponente:	
3.1. Nome: Prefeitura Municipal de Beberibe	
3.2. CNPJ: 07.528.292/0001-89	
3.3. Endereço: Rua João Tomaz Ferreira, 01, Centro	
3.3.1. Complemento: Centro	3.3.1. Complemento: Centro
3.4. Telefone Fixo (com DDD): (85) 3338-1885	3.4. Telefone Fixo (com DDD): (85) 3338-1885

3.6. Telefone Celular (com DDD):	
3.7. Dirigente: Michele Cariello de Sá Queiroz Rocha	
3.8. E-mail do dirigente (informe apenas um): beberibeprefeitura@yahoo.com.br	
3.9. RG do dirigente: 8908002038419	3.9. RG do dirigente: 8908002038419
3.10. CPF dirigente: 289.153.053-53	

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. () Secretaria compartilhada. Com que outras áreas? _____	
4.3.1.3. () Departamento.	
4.3.1.4. () Fundação.	
4.3.1.5. (X) Outro. Especifique: Secretaria de Esporte e Juventude	
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. (X) Outro. Especifique: Secretaria de Esporte e Juventude	
4.3.3. Apresente brevemente os principais programas municipais de esporte e lazer em vigência no município? A Secretaria de Esporte e Juventude de Beberibe, funciona desde 2009, trabalha com projetos sociais voltados a pratica de modalidades esportivas para crianças, adolescentes, jovens e adultos, a exemplo podemos destacar o projeto craques do futuro, este projeto desenvolve a modalidade futebol em três estádios (Beberibe, Morro Branco e Caetanos), atualmente conta com a participação de 450 beneficiados. O projeto fábrica de craques trabalha com 110 crianças e adolescentes de 6 a 17 anos na modalidade futsal, com as aulas sendo realizadas no Pólo de Atendimento Luíza Facó em Beberibe. O município possui quatro (4) núcleos do Programa Segundo Tempo Estadual atendendo a 400 crianças e adolescentes de 7 a 17 anos na sede do município, Morro Branco, Sucatinga e Parajuru.	
4.3.4. Qual o valor previsto na Lei Orçamentária Anual deste ano para gastos com as políticas de esporte e lazer? R\$ 613.000,00	
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: 02	
4.3.5.2. Número de servidores contratados: 05	
4.3.5.3. Número de servidores com cargos comissionados: 02	
4.3.5.4. Número de estagiários: zero	
4.3.5.5. Total de servidores: 07	
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. (x) 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 de defesa dos Direitos da criança e do Adolescente – CMDCA

5.2. Endereço: Av. Maria Calado, s/n

5.2.1. Complemento: Centro

5.2.1. Complemento: Centro

5.3. Município: Beberibe

5.3. Município: Beberibe

5.4. Telefone Fixo (com DDD):

5.4. Telefone Fixo (com DDD):

5.6. Telefone Celular (com DDD): 85 87888122

5.7. E-mail: (informe apenas um): cmdcabeberibe@hotmail.com

5.8. Dirigente/representante: (nome e cargo): Karoline Moreira Castro

6. Cadastro de Entidades Parceiras

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

6.1. Nome: Secretaria de Infra Estrutura

6.1.1. Telefone de contato da entidade (com DDD): (85) 3338.1010

6.1.2. E-mail da entidade (informe apenas um): jotaarruda2000@yahoo.com.br

6.1.3. Dirigente/representante (nome e cargo): João Vicente Ferreira de Arruda Coelho

6.1.4. Formas de contribuição com o Programa (pode ser assinala mais de uma alternativa):

6.1.4.1. (X) Assistência técnica

6.1.4.3. (X) 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: Secretaria de Educação

6.2.1. Telefone de contato da entidade (com DDD): (85) 3338. 2530

6.2.2. E-mail da entidade (informe apenas um): narceliofonseca@yahoo.com.br

6.2.3. Dirigente/Representante (nome e cargo): Francisco Antônio Ribeiro da Fonseca

6.2.4. Formas de contribuição com o Programa (pode ser assinala mais de uma alternativa):

6.2.4.1. (X) 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: _____

6.3. Nome: Secretaria de Assistência Social

6.3.1 Telefone de contato da entidade (com DDD): (85) 3338. 1466

6.3.2. E-mail da entidade (informe apenas um): claudiaqrg@hotmail.com

6.3.3. Dirigente/Representante (nome e cargo): Cláudia de Queiroz Rocha Guerreiro

6.3.4. Formas de contribuição com o Programa (pode ser assinalada mais de uma alternativa):

- 6.3.4.1. Assistência técnica
6.3.4.3 Formação em serviço
6.3.4.4. Recursos Humanos
6.3.4.5. Infraestrutura. Especifique: _____
6.3.4.6. Outras contribuições: Especifique: _____

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

Implantar 01 (um) núcleo urbano do Programa Esporte e Lazer da Cidade urbano, no município de Beberibe, com objetivo de garantir aos munícipes o acesso ao esporte recreativo e ao lazer de qualidade, de forma a fortalecer as dimensões afetivas, cognitivas e socioculturais.

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.

A gestão municipal percebeu a necessidade de fortalecer ações na política de esporte e de lazer voltadas para as crianças/adolescentes, jovens, adultos, idosos e pessoas com deficiência do município, tendo em vista que muitos não têm acesso ao esporte recreativo e de lazer.

Desta forma, o PELC será importante no fortalecimento e democratização da política de esporte e lazer do município como forma de oportunizar a população de Beberibe um estilo de vida mais saudável, viabilizando o acesso ao esporte recreativo e de lazer a toda população local.

Entretanto, a Prefeitura de Beberibe não possui grandes recursos financeiros necessários para atuar na área de esporte recreativo e de lazer, sempre busca apoio através de editais e financiamentos.

Esperamos assim, promover a integração da comunidade com o esporte recreativo e de lazer garantindo um desenvolvimento pleno e sadio dos munícipes, além de proporcionar espaços de lazer e aprendizado, por meio da implementação de 01 (um) núcleo com 400 (quatrocentos) pessoas, nos turnos manhã, tarde e noite, de segunda a sábados do Programa Esporte e Lazer da Cidade PELC.

9. Público Alvo:

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

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 a 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: redes sociais, blog e site da prefeitura

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 a 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. () Comércio
10.2.4. (X) Associações
10.2.5. () Igrejas
10.2.6. (X) Outros. Especifique: Praças

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. (X) No local onde funcionará o núcleo
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:	00
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\$ 250.000,00				
13.3. Vigência:	24 meses	Número de meses para estruturação necessária ao desenvolvimento do Programa:	04	Número de meses para o efetivo atendimento:	20 meses

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: Escola Municipal José Bessa de Ensino Fundamental.	14.1.1. Número de inscritos: 400
14.1.2. Endereço: Rua Raimundo de Souza Gomes, nº 605	

14.1.2.1. Complemento:	14.1.2.2. Bairro: Morro Branco
14.1.2.3. Município/UF: Beberibe – CE	14.1.2.4. CEP: 62.840-00
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 type="checkbox"/> Quadra ou ginásios esportivos	
14.1.3.3. <input type="checkbox"/> Campo de futebol	
14.1.3.4. <input type="checkbox"/> Centro comunitário	
14.1.3.5. <input type="checkbox"/> Clubes sociais	
14.1.3.6. <input type="checkbox"/> Espaço religioso: Especifique: _____	
14.1.3.7. <input checked="" type="checkbox"/> Outro: Especifique: Salas de aula, pátio.	
14.1.3.8. Atendimento de: <input type="checkbox"/> Povos Indígenas <input type="checkbox"/> Comunidades Tradicionais	
14.2. Subnúcleo 1	
14.2. Nome do Subnúcleo: Ginásio Poliesportivo Francisca Mariana Silva Nunes	14.2. Nome do Núcleo: Escola Municipal José Bessa de Ensino Fundamental
14.2.2. Endereço: Rua Raimundo Paulo, S/N	
14.2.2.1. Complemento: Morro Branco	14.2.2.2. Bairro: Morro Branco
14.2.2.3. Município/UF: Beberibe/Ceará	14.1.2.4. CEP: 62.840-00
14.2.3. Espaço que será utilizado: (pode ser assinala mais de uma alternativa)	
14.2.3.1. <input checked="" type="checkbox"/> Praça pública	
14.2.3.2. <input checked="" type="checkbox"/> Quadra ou ginásios esportivos	
14.2.3.3. <input type="checkbox"/> Campo de futebol	
14.2.3.4. <input type="checkbox"/> Centro comunitário	
14.2.3.5. <input type="checkbox"/> Clubes sociais	
14.2.3.6. <input type="checkbox"/> Espaço religioso: Especifique: _____	
14.2.3.7. <input checked="" type="checkbox"/> Outro: Especifique: Campo de areia	
14.3. Subnúcleo 2	
14.3. Nome do Subnúcleo: Estádio Municipal Pedro Gama	14.3. Nome do Núcleo: Escola Municipal José Bessa de Ensino Fundamental
14.3.2. Endereço: Rua Raimundo Paulo, S/N	
14.3.2.1. Complemento: Morro Branco	14.2.2.2. Bairro: Morro Branco
14.3.2.3. Município/UF: Beberibe/Ceará	14.1.2.4. CEP: 62.840-00
14.3.3. Espaço que será utilizado: (pode ser assinala mais de uma alternativa)	
14.3.3.1. <input checked="" type="checkbox"/> Praça pública	
14.3.3.2. <input type="checkbox"/> Quadra ou ginásios esportivos	
14.3.3.3. <input checked="" type="checkbox"/> Campo de futebol	
14.3.3.4. <input type="checkbox"/> Centro comunitário	
14.3.3.5. <input type="checkbox"/> Clubes sociais	
14.3.3.6. <input type="checkbox"/> Espaço religioso: Especifique: _____	
14.3.3.7. <input checked="" type="checkbox"/> Outro: Especifique: Campo de areia	
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. <input type="checkbox"/> Sim	
14.4.1.2. <input checked="" type="checkbox"/> Não (pular para 15)	
Obs.: Os beneficiários residem na própria comunidade (Morro Branco).	
14.4.2. Tipo de auxílio para o deslocamento:	
14.4.2.1. <input type="checkbox"/> Vale-transporte	
14.4.2.2. <input type="checkbox"/> Ônibus grátis	
14.4.2.3. <input type="checkbox"/> Embarcações	
14.4.2.4. <input type="checkbox"/> 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. (X) 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)

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 (terrestres ou aquáticos): alongamento, caminhada, ginástica, natação, hidroginástica, watsu, yoga, pilates, shiatsu, etc.
- 2 – Atividades esportivas: voleibol, handebol, basquete, futebol, skate, tênis de mesa, câmbio, etc.
- 3 - Lutas: caratê, judô, taekwondo, etc.
- 4 – Atividades culturais e artísticas: música, teatro, artesanato, filmes, salas de leitura, etc.
- 5 – Atividades Folclóricas.
- 6 - Danças: regionais, contemporâneas, clássicas, ginástica coreografada, etc.
- 7 - Capoeira e suas adaptações.
- 8 - Jogos populares e de salão.
- 9 - Jogos cognitivos: dama e xadrez.
- 10 – Brinquedotecas.
- 11 - Esporte recreativo e outras possibilidades de manifestação da cultura corporal do movimento, além das relatadas acima, desde que atendam às diretrizes do Programa.
- 12 – Outra atividades 1: Especifique: _____
- 13 - Outras Atividades 2: Especifique: _____
- 14 - Outras atividades 3: Especifique: _____
- 15 - Outras atividades 4: Especifique: _____

15.1. Núcleo:	15.1.1. Nome do núcleo: Escola Municipal José Bessa de Ensino Fundamental.																				
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
1	X			X			X			X			X								
2			X			X			X			X		X	X						
3																					
4				X	X						X										
5																					
6		X						X													
7																					

8														X						
9							X			X										
10																				
11																				
12																				
13																				
14																				
15																				

15.2. Subnúcleo 1:				15.2.1. Nome do subnúcleo 1: Ginásio Poliesportivo Francisca Mariana Silva Nunes																				
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	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											
2		X			X			X			X			X	X									
3																								
4				X		X						X												
5																								
6			X						X															
7																								
8													X											
9							X			X														
10																								
11																								
12																								
13																								
14																								
15																								

15.3. Subnúcleo 2:				15.3.1. Nome do subnúcleo 2: Estádio Municipal Pedro Gama																				
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	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									
2		X			X			X			X			X	X									
3																								
4				X		X				X														
5																								
6	X						X																	
7																								
8															X									
9									X			X												
10																								
11																								
12																								
13																								

14																			
15																			

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	Nome do Evento: Gincana Esportiva	Descrição: Será realizada 01 (uma) gincana esportiva, nas modalidades de futsal e vôlei, respeitando a faixa etária dos participantes.
16.1.2	Nome do Evento: Caminhada pela paz	Descrição: Despertar a conscientização e o poder de mobilização da sociedade de Beberibe no combate à violência e as drogas.
16.1.3	Nome do Evento: Festivais Culturais.	Descrição: Incentivo e realização de feiras de artes relacionadas a cultura popular local e cearense, de palestras, encontros, leituras dramatizadas e oficinas
16.1.4	Nome do Evento: Gincanas Psicopedagógicas.	Descrição: Realizar um evento cultural e de lazer, com tarefa ligada a várias áreas de conhecimento, realizada de forma ativa e orientada, envolvendo a participação direta de todos os participantes do projeto.
16.1.5	Nome do Evento: Festival Artístico.	Descrição: Serão realizadas amostras e exposições e concursos de Artes Visuais, Teatro, Música e dança.
16.1.6	Nome do Evento: Campanha com temáticas de saúde e combate às drogas	Descrição: Temáticas: obesidade, importância do exercício físico, envelhecimento saudável, diabetes, saúde na escola, nutrição, malefícios das drogas no corpo humano, etc.
16.1.7	Nome do Evento: Colônia de férias	Descrição: Proporcionar aos participantes lazer, integração e aprimoramento sociocultural, aliado à atividades recreativas.
16.1.8	Nome do Evento: Festival da Paz	Descrição: Proporcionar através do contato dos jovens do município e dos idosos participantes dos grupos acompanhados pelo CRAS, a integração entre as idades, com a realização de evento que busque a promoção da Paz no município.
16.1.9	Nome do Evento: Festival Esportivo	Descrição: Integrar as gerações através de festivais de diversas modalidades, tais como, voleibol, basquete, handebol, futsal e outras.
16.1.10	Nome do Evento: Realização de Passeio Cultural	Descrição: Promover a cultura do município de Beberibe, com um estudo mais aprofundado de como o município surgiu e a importância da sua diversidade cultural e artesanal para a cultura do município, comércio e turismo.
16.1.11	Nome do Evento: Ruas de atividades físicas	Descrição: Incentivar a população para que depois deste dia, as atividades físicas se tornem um hábito.
16.1.12	Nome do Evento: Semana da Criança.	Descrição: Proporcionar momentos de lazer e recreação para crianças, através de uma programação diferenciada com brinquedos infláveis, dança, música, etc).
16.1.13	Nome do Evento: Seminários sobre esporte, lazer e saúde.	Descrição: Promover à prática de atividade física orientada a população de Beberibe, contribuindo para a melhoria da saúde,

		reduzindo o sedentarismo e o sobrepeso.
16.1.14	Nome do Evento: Semana do Idoso	Descrição: Incentivar a integração onde ocorrerão apresentações artísticas de crianças.
16.1.15	Nome do Evento: Caminhada contra o Trabalho Infantil	Descrição: Combater toda forma de Trabalho Infantil conforme a legislação vigente.
16.1.16	Nome do Evento: Passeata contra a Homofobia	Descrição: Combater uma série de atitudes e sentimentos negativos em relação a pessoas Homossexuais e Bissexuais.
16.1.17	Nome do Evento: Campanha contra Drogas	Descrição: Orientar e esclarecer os munícipes sobre os problemas provocados pelo consumo de drogas.
16.1.18	Nome do Evento: Colônia de férias	Descrição: Oportunizar a prática de atividades de lazer, esportivas, de recreação e cultural, como forma de ocupação sadia do tempo livre, visando o desenvolvimento saudável do corpo e da mente e propiciando o crescimento da personalidade individual
16.1.19	Nome do Evento: Circuito saudável	Descrição: Profissionais da saúde percorrerão cada núcleo fazendo exames rápidos de glicemia, pressão arterial, juntamente com o nutricionista que indicará uma melhor forma de alimentação
16.1.20	Nome do Evento: Finalização do Evento	Descrição: Divulgar as ações desenvolvidas do Projeto.
16.2. Eventos Sociais (ao menos trimestral, com participantes do Núcleo e da Comunidade Local).		
16.2. 1	Nome do Evento: Corrida de revezamento	Descrição: Propiciar momento de lazer e recreação entre as famílias e os beneficiados pelo Programa com objetivo de inserir estes nas ações do PELC.
16.2. 2	Nome do Evento: Ação, Esporte e Vida Saudável	Descrição: Desenvolver atividades de esporte e lazer entre os participantes do Programa e seus respectivos familiares, como forma de fortalecer a integração deste último nas ações desenvolvidas do Programa.
16.2. 3	Nome do Evento: Festival de dança	Descrição: Incentivo e realização de feiras de artes relacionadas a dança popular local e cearense, com apresentações individuais e de grupos.
16.2. 4	Nome do Evento: Semana da culinária	Descrição: Serão ofertadas comidas típicas em barracas, e as famílias serão incentivadas a desenvolver seus dotes utilizando a culinária local.
16.2. 5	Nome do Evento: Circuito saudável	Descrição: Profissionais da saúde percorrerão cada núcleo fazendo exames rápidos de glicemia, pressão arterial, juntamente com o nutricionista que indicará uma melhor forma de alimentação.
16.2. 6	Nome do Evento: passeio ciclístico contra a ociosidade	Descrição: Incentivar a prática de atividade esportiva, por meio de um passeio ciclístico em Beberibe.
16.3. Eventos do Programa (ao menos semestral, com participantes de todos os Núcleos e da Comunidade Geral).		

16.3.1	Nome do Evento: Lançamento do programa	Descrição: Divulgar o Programa, como forma de fortalecer a política de Esporte no município, bem como incentivar a população a prática de esporte e lazer em Beberibe.
16.3.2	Nome do Evento: Festival	Descrição: Será realizado 01 (um) festival de música, dança e teatro
16.3.3	Nome do Evento: Olimpíadas	Descrição: Será realizada 01 (uma) olimpíada, a mesma terá futsal, handebol, vôlei, basquete, atletismo (100, 200, 300 e 400 metros rasos), xadrez e lutas (jiu-jitsu).

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: quinzenal (duas vezes por mês).

17.2. (X) Grupo de estudo para leitura e discussão dos textos.

Número e periodicidade dos encontros do grupo: quinzenal (duas vezes por mês).

17.3. (X) 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. (X) Consultas aos beneficiários do Programa.

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

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

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

18.7. (X) Visita aos Núcleos

Periodicidade das visitas (semanal, quinzenal, mensal, bimestral e trimestral): 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 assinala 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: _____

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. (X) Aumente, atendendo mais pessoas.

19.3.2. () Continue do mesmo porte

19.3.3. () Diminua

19.3.4. () Não sabe