

ANEXO II FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

1 - DADOS DA INSTITUIÇÃO - ÓRGÃO MUNICIPAL DE PROTEÇÃO E DEFESA CIVIL

Instituição	<input type="text"/>
Município	<input type="text"/>
Responsável (is) pela Boa Prática	<input type="text" value="(nome completo e cargo)"/>
	<input type="text" value="(nome completo e cargo)"/>
Cargo	<input type="text"/>
Telefone (s)	<input type="text"/>
Site/E-mail COMPDEC	<input type="text"/>

2 - ÁREA TEMÁTICA DA BOA PRÁTICA

3 – PROBLEMA QUE JUSTIFICA A IMPLEMENTAÇÃO DE BOAS PRÁTICAS POR PARTE DA MUNICIPALIDADE

(até 100 palavras)

4 – TÍTULO / NOME DA BOA PRÁTICA

--

5 – OBJETIVOS DA BOA PRÁTICA

(Objetivos que pretende alcançar com a Boa Prática)

--

6 – FORAM REALIZADAS PARCERIAS COM ENTES PÚBLICOS OU PRIVADOS. QUAIS?

1

--

2

--

3

--

7 – RECURSOS HUMANOS E FINANCEIROS ENVOLVIDOS

--

8 – PERÍODO DE IMPLANTAÇÃO DA BOA PRÁTICA

Início: ____/____/____

Termino: ____/____/____

--

9 – DESCRIÇÃO DA BOA PRÁTICA

(até 200 palavras)

10 – PÚBLICO-ALVO

11 – ATIVIDADES IMPLEMENTADAS

12 – INOVAÇÃO DA BOA PRÁTICA

(até 100 palavras)

13 – RESULTADOS ALCANÇADOS

(até 100 palavras)

14 – APRENDIZAGEM OBTIDA COM A IMPLEMENTAÇÃO DA BOA PRÁTICA

(até 100 palavras)

15– FOTOS – ATÉ 8 IMAGENS

FOTOS

