**2ª Mostra de Experiência em Vigilância Socioassistencial - Formulário de Inscrição 2018**

Este documento pode ser preenchido para auxiliar a concentração das informações a serem inseridas no formulário eletrônico. O preenchimento não é obrigatório e não faz parte dos pré-requisitos para inscrição.

|  |
| --- |
| **1. DADOS GERAIS****UF:****MUNICÍPIO:** **PERÍODO DE IMPLANTAÇÃO:** *período no qual a experiência foi implantada/realizada***SECRETARIA:** *nome da Secretaria/Órgão Gestor***EQUIPE:** *nome do departamento ou do setor responsável pela experiência.***E-MAIL:** *do departamento ou do setor responsável pela experiência***TELEFONE:** **DATA:**  |
| **2. TÍTULO / PROPOSTA***Colocar um título pelo qual a proposta será conhecida. Este título deve tentar res (preenchimento obrigatório - até 150 caracteres)* |
| **3. OBJETIVO***Objetivos são os alvos que a Experiência pretendeu alcançar; as situações que a trata de objetivo geral, seu caráter é mais amplo, qualitativo, refletindo as priori objetivos específicos, incluir como subitem.( preenchimento obrigatório - até 1.000)* |
| **4. FOCO/PÚBLICO-ALVO***Relatar a quem se destina a execução da ação (preenchimento obrigatório – até 500 caracteres)* |
| **5. CONTEXTO***Relatar a situação anterior ao desenvolvimento e/ou implantação da experiência, descrevendo qual a situação, qual o problema e/ou necessidade que levou ao desenvolvimento e/ou implantação da mesma. Como surgiu a ideia? Apresentar de forma resumida a origem do processo (preenchimento obrigatório - até 5.000 caracteres).* |
| **6. METODOLOGIA***Descrever as ações e o(s) método(s), passo a passo (Diagnóstico inicial, Análise, relacionando a participação de atores e parceiros com as ações realizadas e com opções metodológicas adotadas, apresentar os referenciais teóricos; descrever o participação da comunidade e os instrumentos metodológicos utilizados (planilha uma avaliação crítica dos atores envolvidos na experiência. Descrever o processo das relações com os parceiros/instâncias e pessoas envolvidas (preenchimento obrigatório – até 5.000 caracteres)* |
| **7. ENVOLVIDOS/PARTICIPANTES***Descrever quem participou do processo de forma direta ou indireta. Descrever quem são os envolvidos e seu envolvimento. Relatar o que cada ator fez, quais atores participaram da sua concepção, quem protagonizou as discussões, quem executou, quem participou, qual a contribuição de cada um (preenchimento obrigatório - até 1.000 caracteres). ALERTA: AQUI VOCÊ DEVE INSERIR AS INFORMAÇÕES QUE PERMITIRÃO AVALIAR O CRITÉRIO V: PARTICIPAÇÃO SOCIAL (capacidade da prática de promover, em sua formulação e/ou desenvolvimento, a participação da comunidade, dos conselhos de políticas e movimentos sociais* |
| **8. INSUMOS NECESSÁRIOS** *Descrever a equipe necessária; infraestrutura (conjunto de instalações, área necessária etc.); equipamentos, insumos (matérias-primas, materiais), entre outro. Não é necessário especificar valores (preenchimento obrigatório - até 500 caracteres). ALERTA: FORAM USADOS OS DADOS DOS INSTRUMENTOS DE COLETA DE DADOS DA VIGILÂNCIA: CADUSAS, CENSO SUAS, RMA, CADASTRO ÚNICO* |
| **9. RESULTADOS** *Descrever de forma detalhada. Se possível, quantificando-os. Os resultados devem permitir o alcance do objetivo geral. Se possível apresentar informações/dados comparativos do “antes e depois”. Quais os resultados indiretos da experiência? Quais os recursos didáticos criados? Como foi feita a comunicação/publicização da experiência (preenchimento obrigatório - até 5.000 caracteres).*  |
| **10 – MODELO DE ATENÇÃO***Em que medida o seu projeto contribui para o atingimento dos objetivos da Política de Assistência Municipal do seu município/estado/DF? Aqui a proposta é de refletir sobre como o seu projeto se insere no quadro mais amplo da Política local de Assistência Social. Ainda que se trate de um projeto de pequeno escopo, ele deve estar conectado, direta ou indiretamente, às metas e objetivos mais gerais da Política de Assistência Social.* *ALERTA: AQUI VOCÊ DEVE INSERIR AS INFORMAÇÕES QUE PERMITIRÃO AVALIAR O CRITÉRIO IV -* ***Modelo de atenção:*** *Capacidade da experiência de fortalecer o Modelo de Atenção no SUAS, atingindo os objetivos propostos pela Política de Assistência Social e promovendo melhorias na gestão da política;* |
| **11. DESAFIOS E LIMITAÇÕES***Descrever quais foram as dificuldades enfrentadas e como foi lidar com elas. Quais dificuldades são rotineiras.* |
| **12. PRÓXIMOS PASSOS** *O que a equipe vislumbra como aprimoramento. Se a partir desta ação, foi possível pensar a necessidade de novas ações. Quais? De que forma este projeto contribui para os objetivos da assistência social - Modelo de atenção (preenchimento obrigatório - até 1.000 caracteres)* |
| **13. INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES** (OBS: CAMPO NÃO OBRIGATÓRIO)*Outras informações que o ente deseje pontuar (preenchimento optativo – até 500 caracteres).* |

|  |
| --- |
| **RESUMO EXECUTIVO***Insira aqui o texto correspondente ao resumo executivo da experiência para a confecção do banner**Cada experiência selecionada será exibida em um banner de 1,20m x 0,90m, confeccionado pelo MDS.**ATENÇÃO: Os arquivos anexos não poderão ultrapassar o tamanho de 4 MB cada.**O ente federado deve marcar que leu e está ciente das orientações, preencher os dados do responsável pela Experiência. O responsável é aquele que se responsabiliza pelas informações prestadas. Neste momento, é apenas a pessoa que se responsabiliza pelas informações que estão sendo prestadas.* *Não precisa ser a pessoa que irá vir ao XI Encontro de Vigilância Socioassistencial. Esta pessoa só será indicada posteriormente* |