



ANEXO I

MODELO DE PLANO DE ENSINO ANUAL

1. IDENTIFICAÇÃO			
Nome:			
CPF:	RG:	Orgão expedidor:	UF do órgão:
Endereço:		Número:	Complemento:
Bairro:	UF:	CEP:	Cidade:
Telefone:()	Celular:()		Whatsapp: ()sim ()não
E-mail:			

DESCRIÇÃO DETALHADA
DESCRIÇÃO SUCINTA DA OFICINA:
JUSTIFICATIVA: (Aspectos, conceitos e informar as razões que o levaram a propor o projeto, especificando inclusive os benefícios resultantes de sua realização)
OBJETIVOS: (Descreva os resultados que pretende alcançar com a realização do projeto)
MÉTODO A SER APLICADO:
CRONOGRAMA DAS ATIVIDADES (sem datas, mas com coerência de temáticas)



PREFEITURA MUNICIPAL DE PASSOS
SECRETARIA MUNICIPAL DE DESENVOLVIMENTO SOCIAL, TRABALHO E RENDA
Avenida Comendador Francisco Avelino Maia, 2517 – Centro - CEP 37900-065
(35)398409-5010 – sedest@passos.mg.gov.br

RECURSOS MATERIAIS NECESSÁRIOS: (descrever de forma sucinta os materiais a serem utilizados durante o ano - o detalhamento dos itens será feito após a assinatura do contrato por meio da Planilha de Planejamento Anual de Materiais)

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: (Informe outras características do projeto que julgue importantes, formas de avaliação e acompanhamento)

TERMO DE RESPONSABILIDADE

Estou ciente que são de minha inteira responsabilidade as informações contidas no presente formulário relativo ao meu projeto, e que ao apresentá-lo este deve ser acompanhado dos documentos obrigatórios, básicos e específicos, sem os quais a análise e tramitação ficarão prejudicadas.

Passos/MG, _____ de _____ de 202____.

Nome:

Assinatura do Proponente: _____



ANEXO II
MODELO DE PLANO DE ENSINO MENSAL

PLANO DE ENSINO		
LOCAL:		
OFICINEIRO:		
OFICINA DE		
TURMA:	DATA:	CARGA HORÁRIA:
TEMA		
OBJETIVOS		
CONTEÚDOS		
DURAÇÃO		
RECURSOS DIDÁTICOS		
METODOLOGIA		
AVALIAÇÃO		
Assinatura Oficineiro Assinatura Coordenador(a)		



MODELO LISTA DE PRESENÇA/FREQUENCIA

AVENIDA COMENDADOR FRANCISCO AVELINO MAIA, 2517 – CENTRO – PASSOS – MG.
FONE: (35) 3522-7012 – CEP 37900-065 / sedest@passos.mg.gov.br



AVENIDA COMENDADOR FRANCISCO AVELINO MAIA, 2517 – CENTRO – PASSOS – MG.
FONE: (35) 3522-7012 – CEP 37900-065 / sedest@passos.mg.gov.br