



Digite e selecione seu nome completo*

Senha*

IES*

Município*

Selecione o Conjunto*

 A B C A e B

Nome da oficina*

Marque o campo "Sim" para as áreas temáticas atendidas com essa da oficina:

	Sim	Não
Cultura*	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Direitos Humanos e Justiça*	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Educação*	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Saúde*	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Comunicação*	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Meio Ambiente*	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Tecnologia e Produção*	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Trabalho*	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>
Complementar*	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>

Especifique a área "Complementar"*

Subdivisão de Oficinas - Saúde

	Sim	Não
Oficina de prevenção*	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Oficina de capacitação*	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Primeiros socorros*	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Serviço para comunidade*	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Saúde mental*	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Saúde bucal*	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Saúde do idoso*	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Saúde da mulher e gestante*	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Saúde no trabalho*	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Autismo e inclusão*	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Outra*	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

Responda a cada linha dessa pergunta.

Subdivisão de Oficinas - Meio Ambiente

	Sim	Não
Educação ambiental*	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Prevenção de impactos no meio ambiente*	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Desenvolvimento sustentável*	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Agricultura*	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Reciclagem*	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Ecoturismo*	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Outra*	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

Responda a cada linha dessa pergunta.

Subdivisão de Oficinas - Trabalho

	Sim	Não
Empreendedorismo*	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Suporé Social*	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Agricultura - Trabalho*	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Arte e artesanato*	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

Marketing e tecnologia social*	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Educação financeira*	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Turismo*	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Doenças e controle*	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Outra*	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

Responda a cada linha desta pergunta.

Subdivisão de Oficinas - Tecnologia e Produção

	Sim	Não
Produção de alimentos*	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Tecnologia social*	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Tecnologia*	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Empreendedorismo na Tecnologia*	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Produção Agrícola*	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Outra*	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

Responda a cada linha desta pergunta.

Subdivisão de Oficinas - Direitos Humanos e Justiça

	Sim	Não
Direitos humanos feminino*	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Direitos trabalhistas*	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Direitos humanos: PCD e assistência social*	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Direitos civis*	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Direito do idoso*	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Outra*	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

Responda a cada linha desta pergunta.

Subdivisão de Oficinas - Cultura

	Sim	Não
Cine Rondon*	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Feira cultural*	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Projetos culturais*	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Valorização da cultura local*	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Outra*	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

Responda a cada linha desta pergunta.

Subdivisão de Oficinas - Educação

	Sim	Não
Capacitação de professores*	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Educação inclusiva*	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Educação de jovens e adultos*	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Promoção do bem-estar e saúde mental*	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Projetos de educação*	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Outra*	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

Responda a cada linha desta pergunta.

Subdivisão de Oficinas - Comunicação

	Sim	Não
Comunicação no serviço público*	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Contação de histórias*	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Inclusão Digital*	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Marketing digital*	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Apresentação de Oficinas - Comunicação*	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Outra*	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>

Responda a cada linha desta pergunta.

Público-alvo da oficina*

Número de participantes previsto*

Carga Horária*

Digite o valor em horas

Turno*

<input type="radio"/> Manhã	<input type="radio"/> Tarde	<input type="radio"/> Noite	<input type="radio"/> Manhã e Tarde
<input type="radio"/> Manhã e Noite	<input type="radio"/> Tarde e Noite	<input type="radio"/> Manhã, Tarde e Noite	

Data prevista do início da oficina*

Salvo

Data prevista do término da oficina*

DD/MM/YYYY - - : - -

Nome do local*

Foto do local da oficina
Caso tenha visitado, não é obrigatório.

Sólo imagem aqui ou selecione imagem

Sobre tratamento de dados e LGPD
[Consulte aqui as informações](#)

Autorizo o Ministério da Defesa a utilizar os dados aqui registrados exclusivamente para fins de comunicação e registro das ações vinculadas à Operação "Pé Vermelho" do Projeto Rondon.

Sim

Desenvolvido por WebGISPRO
[Clique aqui para Suporte](#)