



PROJETO TÉCNICO PEDAGÓGICO PROGRAMA SEGUNDO TEMPO PADRÃO

FIQUE ATENTO

Este roteiro de elaboração do Projeto Técnico tem por objetivo subsidiar a apresentação de propostas para o desenvolvimento do Programa Segundo Tempo Padrão da Secretaria Nacional de Esporte Amador, Educação, Lazer e Inclusão Social - SNEAELIS.

Os textos indicados no presente roteiro, quando aparentes, são instruções/orientações para a elaboração deste documento, ou seja, são comentários no intuito de subsidiar a elaboração. Após o preenchimento adequado não se esqueça de excluir as instruções/orientações.

1. INFORMAÇÕES GERAIS DO PROPONENTE

1.4. EQUIPE DE TRABALHO PARA O PROGRAMA

1.1 IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE

CNPJ da Proponente:	
Nome da Proponente:	
Nome do Dirigente:	
Telefone de contato com DDD: ()	()
E-mail:	
Número da Proposta (Transferegov):	
1.2 RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO DO PRO	JETO TÉCNICO PEDAGÓGICO
Nome:	
E-mail:	
Formação marcar apenas o curso ja	() Graduação () Especialização () Mestrado
concluído	() Doutorado
	() Curso em andamento
Possui Vinculo com a Entidade proponente	() Sim () Não Qual ?
Telefone de contato com DDD:	()
Telefone de contato com DDD:	()
Telefone de contato com DDD: 1.3 COORDENAÇÃO GERAL DO PROGRAMA	()
Telefone de contato com DDD: 1.3 COORDENAÇÃO GERAL DO PROGRAMA Nome:	()
Telefone de contato com DDD: 1.3 COORDENAÇÃO GERAL DO PROGRAMA Nome: E-mail:	
Telefone de contato com DDD: 1.3 COORDENAÇÃO GERAL DO PROGRAMA Nome: E-mail: Formação - marcar apenas o curso ja	() Graduação () Especialização () Mestrado
Telefone de contato com DDD: 1.3 COORDENAÇÃO GERAL DO PROGRAMA Nome: E-mail:	() Graduação () Especialização () Mestrado () Doutorado
Telefone de contato com DDD: 1.3 COORDENAÇÃO GERAL DO PROGRAMA Nome: E-mail: Formação - marcar apenas o curso ja	() Graduação () Especialização () Mestrado
Telefone de contato com DDD: 1.3 COORDENAÇÃO GERAL DO PROGRAMA Nome: E-mail: Formação - marcar apenas o curso ja concluído	() Graduação () Especialização () Mestrado () Doutorado () Curso em andamento
Telefone de contato com DDD: 1.3 COORDENAÇÃO GERAL DO PROGRAMA Nome: E-mail: Formação - marcar apenas o curso ja concluído Possui Vinculo com a Entidade proponente	() Graduação () Especialização () Mestrado () Doutorado
Telefone de contato com DDD: 1.3 COORDENAÇÃO GERAL DO PROGRAMA Nome: E-mail: Formação - marcar apenas o curso ja concluído	() Graduação () Especialização () Mestrado () Doutorado () Curso em andamento

Preencha , equipe de trabalho da Instituição que estarão diretamente envolvida na execução

do Programa					
Professores do quadro de () Sim () Não					
funcionários					
Estagiários () Sim	() Não				
1.5 LOCALIDADE - Índice de Desenvolvimento H	umano				
IDH:					
Fonte:	Ano de Referência:				
1.6 POPULAÇÃO - Característica demográfica da	a localidade				
№ de habitantes:					
Fonte:	Ano de referência:				
~					
1.7. INFORMAÇÕES SOBRE A ENTIDADE PRO					
1.7.1 A Entidade já celebrou parcerias com o N					
() Sim	№ de parcerias:				
() Não					
<u> </u>	e de lazer financiada pelo Governo Federal, que				
sediará o Programa	T = .				
() Sim	Quais:				
() Não					
	os resultados (positivos e negativos) da(s)				
parceria(s) anteriores:					
1.8. PERFIL DO PUBLICO/TERRITÓRIOS A SER	DEM ATENDIDOS.				
·					
1.8.1 Informe quais dos Publicos abaixo, estarão entre os atendimentos (marque qts forem a					
() Povos Indigenas	sua realidade de atendimento do programa) () Povos Indigenas				
()					
() Quilombolas	() não tem previsão de atendimento de nenhum dos publicos citados				
1.9.2 Informe quais dos territérios a coqui	r serão contemplados nos atendimentos do				
programa	i serao contempiados nos atendimentos do				
() rural /campo/ribeirinhos	() urbano				
	1 \ /				
1.8.3. Apresente, brevemente, a participação desses publicos e territórios nas experiências de atendimentos em sua entidade					
aterialinentos em sua entidade					

1.9 CADASTRO DE ENTIDADES PARCEIRAS (Informar os parceiros, quando houver, especificando								
sua relação e contribuição com o Projeto).								
1.9.1 Identifcação da Entidade parceira								
Nome:								
E-mail:								
	contato com DDD ()				()			
Endereço:								
Município:	<u> </u>	UF:		CEP:				
Nome do Diri	gente/Representante:							
Cargo do Diri	gente/Representante:							
1.9.2 Como a	Entidade parceira citada	no item	1.9.1	contribui	rá para	a realiz	ação do	Projeto
(pode ser ass	inalada mais de uma alter	nativa):						
() Assistênc	ia técnica. Especifique:							
() Recursos	humanos. Especifique:							
() Infraestru	ıtura. Especifique:							
() Outras co	ntribuições. Especifique:							
1.9.3. Dese	nvolve ações, progran	nas e	() S	im Qu	ais			
	egradas para o enfrenta		()N					
	no espaço escolar		Institu	ições en	volvidas	5		
1.10 CAPACID	ADE TÉCNICA E GERENCIA	\L						
Sim: ()			Não:	()				
HISTÓRICO:			I	1. `				
proponente.	s programas/projetos (so Pode ser em parceria com strar capacidade técnica p	n outro ó	rgão o	ı com re	cursos p		-	muduc
2. DADOS GERAIS DO PROJETO TÉCNICO PEDAGÓGICO Os dados gerais do projeto devem ser transcritos neste documento e, na Plataforma Transferegov, na aba "Dados".								
2.1 OBJETO (I	dentificação do Programa))						
Descrever objetivamente às ações educacionais, esportivas ou de lazer que serão desenvolvidas.								
Ex: Implementação e Desenvolvimento do Programa XXX, no Município/Estado de XXXXXX/XX.								
2.2 JUSTIFICATIVA DO PROJETO								
2.2.1 Caracterização dos interesses recíprocos:								
2.2.2 Relação entre o projeto apresentado e os objetivos e diretrizes do Programa:								

2.2.3 O Projeto tem como público-alvo o atendimento de <mark>XX</mark> beneficiados.			
Público direto:			
Faixa etária do público direto:			
Público indireto:			
2.2.4 Problema a ser resolvido:			
2.2.5 Resultados esperados:			

2.4 OBJETIVO GERAL

O objetivo geral deve ser descrito em uma única frase, apresentando claramente as ações a serem desenvolvidas (O quê? Como? Para quê?)

Obs.: O objetivo deverá começar com o verbo no infinitivo

2.5 OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Os objetivos específicos referem-se às etapas intermediárias que deverão ser cumpridas no curso do Projeto. Portanto, devem estar necessariamente vinculados ao seu objetivo geral.

3. INFORMAÇÕES DO PROJETO

3.1 METODOLOGIA DO PROJETO

Descrever, de forma minunciosa, como será realizado o Projeto (modalidade, número de participantes — total e por modalidade, a maneira como será ofertada, incluindo procedimentos, técnicas, atividades e instrumentos a serem empregados). Neste campo, deve ficar clara o modo como o Projeto será realizado.

Obs.: Deve haver relação entre as atividades a serem ofertadas no Projeto e a lista de material.

3.2 NÚCLEOS (onde serão realizadas as atividades)		
Quantidade de núcleos:		

3.3 MODALIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS Modalidades:

3.4 PLANEJAMENTO/MONITORAMENTO DAS ATIVIDADES

Descrever procedimentos e ferramentas de planejamento, monitoramento das atividades Ex: Seminário de Planejamento Estratégico e participativo, Reuniões semanais/quinzenais com os Recursos Humanos, para discussões acerca dos problemas da prática pedagógica, entre outras ações relacionadas com a realização do Projeto, buscando a melhoria do processo.

3.5 ACOMPANHAMENTO DO PROJETO PELA PROPONENTE (A Entidade proponente	e deve
selecionar as estratégias de monitoramento e avaliação das ações previstas neste I	rojeto
Técnico Pedagógico)	

jeto.

- () Reuniões com os responsáveis pelo Projeto.
- () Outras opções. Especifique

3.6 FORMAÇÃO CONTINUADA

Descrever as ações de formação, temas, periodicidade e envolvidos em ações de formação a serem realizadas no decorrer na vigência da parceria, para discussões acerca dos problemas da prática pedagógica, entre outras ações relacionadas com a realização do Projeto, buscando a melhoria do processo.

3.7 LIST	3.7 LISTA DE MATERIAL / SERVIÇOS PARA O PROJETO					
Nο	MODALIDADE	MATERIAL COM ESPECIFICAÇÃO	quantidade/ Diárias	MEMÓRIA DE CÁLCULO DO QUANTITATIVO (justificar o porquê da quantidade)		
01						
02						
03						
04						
05						
06						
07						
08						
09						
10						

3.8 LISTA DE UNIFORME (quando houver)

ORIENTAÇÃO: Descrever os itens e quantidade de uniformes para o desenvolvimento das atividades. Ressalta-se que a estimativa deve prever a aquisição em quantidade e qualidade satisfatórios para execução do Projeto.

Nō	VESTIMENTA	ESPECIFICAÇÕES	QTD	MÉMORIA DE CÁLCULO DO QUANTITATIVO (Justificar o porquê da quantidade).
01				
02				
03				
04				

3.9 EQUIPE DE TRABALHO (Inserir todo os Recursos Humanos envolvidos na realização do Projeto e identificar quais serão cedidos pela Proponente).

FUNÇÃO	QTD RH	ATRIBUIÇÃO/	CARGA HORÁRIA SEMANAL/ DIÁRIA	QTD MESES/ DIÁRIAS
Coordenador Geral		Coordenar a fase de estruturação do Projeto; monitorar as atividades desenvolvidas a fim de garantir a boa execução do objeto pactuado; dialogar constantemente com o interlocutor da Plataforma Transferegov, bem como auxiliar os demais profissionais na execução das atividades por ele desenvolvidas; e assegurar a visibilidade do Projeto, utilizando as orientações de identificação visual do Governo Federal/SNEAELIS/MESP Profissional cedido pelo Proponente.		

3.10 DIVULGAÇÃO

- 3.10.1 Detalhe como ocorrerá a divulgação das ações do Projeto (pode ser assinalada mais de uma alternativa):
- (...) Carros ou bicicletas de som
- (...) Cartazes
- (...) Faixas
- (...) Banners
- (...) Jornais
- (...) Panfletos
- (...) Folder
- (...) Mídia (meios de comunicação social de massas esse meios o rádio, o cinema e televisão)
- (...) Internet. Especifique:
- (...) Outros. Especifique:

Obs: A Entidade deverá informar os itens, conforme serão utilizados e comprovados durante a execução da parceria e caso não esteja previsto o item no Plano de Trabalho, a Entidade deverá arcar com os custos da aquisição.

3. 11 IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO

A identificação visual do Projeto nos espaços físicos será feita por meio de xxxxxxx, xxxxxxx ou outra forma similar previamente acordada com a SNEAELIS/MESP, observando-se os padrões estabelecidos no Manual de Aplicação do Ministério do Esporte.

3.12 CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO FÍSICO FIN	ANCEIRA
Valor do Concedente	R\$

Valor do Convenente – Contrapartida (exceto para Instituições Federais e OSC's)	R\$			
Valor Global	R\$			
3.13 VIGÊNCIA DO PROJETO:				
Período de Estruturação:	XX meses			
Período de Atendimento:	XX meses			
Período de Vigência Total:	XX meses			
3.14 FORMA DE PRESTAÇÃO DE CONTAS DO C	UMPRIMENTO DO OBJETO			
A prestação de contas se dará conforme previsto na legislação vigente.				
	Brasília, DFde de 2023.			
Assinatura do Dirigente				