**1. ESTRUTURA GERAL**

|  |
| --- |
| **Área solicitante (Coordenadoria, Drads):** |
| **Técnico de referência Edesp**: |
| **Programa, Projeto ou Área de Proteção da Seds** (se houver): |
| **Título da Ação Formativa**: |
| - Data: - **Horário:** |
| Local e endereço: |
| Nº de participantes: |
| **Coordenador e/ou Diretor da Área solicitante e técnicos de referência (nome, e-mail e celular):** Exemplo:Diretor Regional: E-mail: Tel. ( ) Técnicos de referência (nome, e-mail e celular): |
| **Formato da ação formativa**:  ( ) Curso On-line ( ) Seminário ( ) Palestra ( ) Oficina ( ) Roda de Conversa  ( ) Outros – Descreva: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
| **Modalidade da ação formativa**:  ( ) EaD (on-line) ou ( ) Híbrida (presencial + streaming) |
| **Convite**  **Divulgação / Mailing de disparo**:  ( ) E-mail institucional (Outlook)  ( ) Outra lista específica (anexar)  **Modelo**:  ( ) Texto e imagem padrão SEDS/EDESP  ( ) Convite personalizado (indicação de arte ou imagem)  **Atenção**: Especificar Itens que devem constar no convite. Por exemplo: local, horário, objetivo, nome dos palestrantes, instituição parceira (se houver). |
| Ambiente de interação / Link de Transmissão / Link para Palestrante (campo a ser preenchido pela EDESP, após alinhamento com a área demandante):- -  - |
| **Haverá presença de autoridades?**  Secretário(a) da Seds? ( ) sim ( ) não  Outras autoridades; especificar (nome, cel. e e-mail): |
| FLUXOS DA EDESP. Selecione o que for necessário: Link de inscrição ........................................................................................ **( ) sim ( ) não**  Apoio técnico de transmissão (acesso à plataforma, imagem e som).......**( ) sim ( ) não**  Link para certificação: ................................................................................**( ) sim ( ) não**  Avaliação de reação .................................................................................. **( ) sim ( ) não**  Declaração de presença: ...........................................................................**( ) sim ( ) não**  Emissão de certificado: ..............................................................................**( ) sim ( ) não**  Se **sim**, o certificado deverá conter o nome da instituição parceira? ........**( ) sim ( ) não** |
| **FLUXOS DA área SOLICITANte**: - Presença na plataforma on-line 30 minutos antes do início da ação (mediador e palestrantes); - Controle de tempo da apresentação dos palestrantes (mediador);  - Encaminhar à EDESP os materiais da apresentação (powerpoint, vídeos ou outros) até **5 dias**  **úteis antes da ação formativa**;  - Apresentação dos materiais da ação (powerpoint, vídeos ou outros) no momento  da transmissão. |

**2. PROPOSTA TÉCNICA-PEDAGÓGICA**

|  |
| --- |
| **Apresentação** (do que se trata a ação formativa): |
| **Justificativa**: |
| **Objetivos**:  Geral:  Específicos: |
| **Metodologia:** |
| **Público-alvo:** |
| Palestrantes (nome, e-mail e celular):- -  - |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Programa para equipe técnica** (Roteiro de apresentação do conteúdo):  Exemplo: | | |
| **PROGRAMA / ROTEIRO**  **TÍTULO DA AÇÃO FORMATIVA** | | |
| **Conteúdo** | **Horário** | **Carga horária** |
| **Abertura** – Palavras do Secretário(a) | 14h às 14h10 | 10 min. |
| **Fala institucional:**  **EDESP**  Diretor(a) da Área solicitante |  |  |
| Mediação – Nome e função do mediador  Agradecimentos, introdução ao tema e apresentação dos palestrantes |  |  |
| **Palestra 1**: **Tema da palestra** – **nome do palestrante**  Minicurrículo:  **Tel.:**  **E-mail:** |  |  |
| Mediação |  |  |
| **Palestra 2**: **Tema da palestra** – **nome do palestrante**  Minicurrículo:  **Tel.:**  **E-mail:** |  |  |
| Mediação |  |  |
| **Palestra 3**: **Tema da palestra** – **nome do palestrante**  Minicurrículo:  **Tel.:**  **E-mail:** |  |  |
| Mediação  Interação com o Público  Leitura das perguntas do Chat |  |  |
| Encerramento – Informes, agradecimentos. |  |  |