

# FICHA DE INSCRIÇÃO - Selo FBSP de Práticas Inovadoras no Enfrentamento à Violência contra as Mulheres. Edital de seleção 2019.

\*Obrigatório

**Esta cópia é apenas para visualização dos itens a serem preenchidos. Só serão válidas as inscrições realizadas diretamente no endereço [casoteca.forumseguranca.org.br](http://casoteca.forumseguranca.org.br)**

1. Endereço de e-mail \*

---

2. Nome do programa, projeto ou prática: \*

---

3. Indique a categoria em que o programa, projeto ou prática será inscrito: \*

*Marcar apenas uma oval.*

Categoria 1: destinada a agentes públicos de segurança na ativa: Policiais Civis, Policiais da Técnico Científica/Perícia Forense, Policiais Militares, Policiais Federais, Policiais Rodoviários Federais, Corpo de Bombeiros Militar e Guardas Municipais.

Categoria 2: destinada a agentes do sistema de justiça criminal em articulação com órgãos da segurança pública ou outros órgãos do poder público municipal ou estadual e/ou sociedade civil. Entende-se por agentes da justiça: integrantes do Poder Judiciário, dos Ministérios Públicos e Defensorias Públicas Estaduais e Federais. *Ir para a pergunta 9.*

## Responsável pela inscrição - categoria 1

A pessoa responsável pela inscrição deve ser pessoa física, funcionário/a de um órgão da segurança pública e não a instituição de origem. O nome da pessoa responsável pelo projeto será perguntado em outra seção.

4. Nome da pessoa Responsável pela inscrição \*

---

5. Cargo: \*

---

6. Corporação/órgão/instituição \*

---

7. E-mail \*

---

8. Telefone \*

---

9. A inscrição envolve outros/as participantes diretamente do programa, projeto ou prática? \*

Marcar apenas uma oval.

Sim      Ir para a pergunta 20.

Não      Ir para a pergunta 25.

## Responsáveis pela inscrição - categoria 2

As pessoas responsáveis pela inscrição devem ser pessoa física, funcionário/a de um órgão da justiça criminal e não a instituição de origem. Todas as inscrições nesta categoria devem ter duas pessoas responsáveis. O nome da pessoa responsável pelo projeto será perguntado em outra seção.

10. Nome da pessoa Responsável 1: \*

---

11. Cargo: \*

---

12. Corporação/órgão/instituição \*

---

13. E-mail \*

---

14. Telefone \*

---

15. Nome da pessoa Responsável 2 (não pode ser do sistema de justiça, mas membro de um dos demais órgãos da rede): \*

---

16. Cargo \*

---

17. Nome do órgão/entidade (especificar se trata-se de um órgão público ou de uma entidade da sociedade civil) \*

---

18. E-mail \*

---

19. Telefone \*

---

20. Há outros/as participantes diretamente envolvidos no programa, projeto ou prática? \*

*Marcar apenas uma oval.*

Sim

Não

21. Informe nome, cargo, instituição e função no projeto de outro(a) participante \*

---

---

---

---

---

22. Gostaria de informar outro(a) participante? \*

*Marcar apenas uma oval.*

Sim

Não *Ir para a pergunta 25.*

23. Informe nome, cargo, instituição e função no projeto de outro(a) participante \*

---

---

---

---

---

24. Gostaria de informar outro(a) participante? \*

*Marcar apenas uma oval.*

Sim

Não *Ir para a pergunta 25.*

25. Informe nome, cargo, instituição e função no projeto de outro(a) participante \*

---

---

---

---

---

## O programa, projeto ou prática

26. Indicar a instituição responsável pelo programa, projeto ou prática \*

---

**27. Unidade da Federação \***

*Marcar apenas uma oval.*

- Acre
- Alagoas
- Amapá
- Amazonas
- Bahia
- Ceará
- Distrito Federal
- Espírito Santo
- Goiás
- Maranhão
- Mato Grosso
- Mato Grosso do Sul
- Minas Gerais
- Pará
- Paraíba
- Paraná
- Pernambuco
- Piauí
- Rio de Janeiro
- Rio Grande do Norte
- Rio Grande do Sul
- Rondônia
- Roraima
- Santa Catarina
- São Paulo
- Sergipe
- Tocantins

**28. Cidade \***

---

**29. CEP \***

---

**30. Endereço \***

---

**31. Telefone fixo \***

---

32. **Telefone celular do responsável pela inscrição \***

---

33. **E-mail \***

---

34. **Website da instituição**

---

35. **Local onde o projeto é desenvolvido (escola/bairro/região/cidade/estado) \***

---

---

---

---

36. **Nome da pessoa responsável pelo programa, projeto ou prática (não precisa ser a pessoa que efetuou a inscrição, mas a pessoa diretamente responsável pela coordenação/direção) \***

---

37. **Cargo \***

---

38. **Telefone \***

---

39. **E-mail \***

---

40. **Quantidade de profissionais que fazem parte do projeto \***

---

41. **O programa, projeto ou prática é implementado em parceria com alguma organização não governamental ou órgão governamental além daqueles a que estão vinculados os responsáveis pela inscrição? \***

*Marcar apenas uma oval.*

Sim

Não *Ir para a pergunta 43.*

42. Com qual(is) organização ou órgãos governamentais?

---

---

---

---

---

43. Com quais entidades da sociedade civil (associação de moradores, escola, empresa privada, igreja, ONG, etc.)?

---

44. Abrangência do programa, projeto ou prática (selecionar uma alternativa) \*

Marcar apenas uma oval.

- Local (em determinado bairro ou na área de ação de um órgão específico)
- Municipal
- Regional (quando acontece em mais de um município ou em mais de um estado)
- Estadual
- Nacional

45. Locais de implementação do programa/projeto/prática \*

---

---

---

---

---

46. Data de início de implementação do programa/projeto/prática: (LEMBRE-SE DE QUE O PROGRAMA, PROJETO OU PRÁTICA DEVE ESTAR EM FUNCIONAMENTO EFETIVO HÁ PELO MENOS UM ANO). \*

Exemplo: 15 de dezembro de 2012

**Queremos conhecer melhor sua experiência e para tanto precisamos que você responda com clareza às seguintes perguntas.**

Estas informações serão utilizadas para definir até 12 (doze) experiências finalistas sem distinção de categoria, que serão visitadas no período de 14 de outubro a 08 de novembro de 2019!

47. 1) Apresente os objetivos do programa, projeto ou prática (máximo: 800 caracteres com espaço) \*

---

---

---

---

---

48. 2) Quais as principais ações desenvolvidas para atingir os objetivos do programa, projeto ou prática? (máximo: 800 caracteres com espaço) \*

---

---

---

---

---

49. 3) Identifique o público beneficiário do programa, projeto ou prática. Se possível, forneça uma estimativa do número de pessoas contempladas (máximo: 500 caracteres com espaço) \*

---

---

---

---

---

50. 4) A experiência que você está inscrevendo faz parte de uma iniciativa mais ampla, como um programa federal, estadual ou municipal ou de alguma instituição? \*

*Marcar apenas uma oval.*

- Não  
 Sim

51. 4.1 A iniciativa acima referida também está sendo inscrita nesse edital?

*Marcar apenas uma oval.*

- Não  
 Sim  
 Não Sei

52. 5) Qual o problema que o programa, projeto ou prática busca resolver? (máximo: 800 caracteres com espaço) \*

---

---

---

---

---

53. 6) Explique como e porque o programa, projeto ou prática contribui para a superação da violência contra a mulher. (máximo: 800 caracteres com espaço) \*

---

---

---

---

---

54. 7) Quais os princípios que norteiam o programa, projeto ou prática? (Máximo: 500 caracteres com espaço) \*

---

---

---

---

---

55. 8) O programa, projeto ou prática inclui o enfrentamento à violência sexual contra mulheres, crianças e adolescentes? Explique. (Máximo: 500 caracteres com espaço) \*

---

---

---

---

---

56. 9) O programa, projeto ou prática trabalha ou possui perspectiva de raça/cor? Explique. (Máximo: 500 caracteres com espaço) \*

---

---

---

---

---

57. 10) O programa, projeto ou prática desenvolve trabalho em rede com algum órgão/instituição da área da saúde? (Máximo: 500 caracteres com espaço) \*

---

---

---

---

---

58. 11) Quais resultados (quantitativos e/ou qualitativos) demonstram as melhorias e avanços alcançados pelo programa, projeto ou prática? (máximo: 800 caracteres com espaço) \*

---

---

---

---

---

59. 12) Como são monitorados/avaliados os resultados do programa, projeto ou prática? (Máximo: 800 caracteres com espaço) \*

---

---

---

---

---

60. 13) Existe algum plano para a consolidação ou expansão do programa, projeto ou prática? Se sim, em que estágio de desenvolvimento se encontra? (Máximo de 500 caracteres com espaço) \*

---

---

---

---

---

61. 14) Qual a infraestrutura do programa, projeto ou prática? Por exemplo, o projeto possui um espaço próprio? Com quais equipamentos conta? (Máximo: 500 caracteres com espaço) \*

---

---

---

---

---

62. 15) Todas as experiências inscritas farão parte de um banco de dados de práticas inovadoras que está sendo criado pelo Fórum Brasileiro de Segurança Pública. Colabore conosco e descreva resumidamente os principais aspectos da experiência inscrita, para que possamos disseminar as boas práticas desenvolvidas pelos/as profissionais de segurança pública no enfrentamento à violência contra a mulher (Máximo: 800 caracteres com espaço). \*

---

---

---

---

---

63. 16) Se houver algum material complementar que nos ajude na avaliação da experiência inscrita, por favor compartilhe aqui. Fotos, material de divulgação, regulamento, documento síntese, cartaz, folder ou qualquer material desta natureza será considerado (até cinco arquivos).

Arquivos enviados:

64. 17) Há alguma informação adicional que você gostaria de acrescentar? (Máximo: 500 caracteres com espaço)

---

---

---

---

---

Envie para mim uma cópia das minhas respostas.

---

**Esta cópia é apenas para visualização dos itens a serem preenchidos. Só serão válidas as inscrições realizadas diretamente no endereço [casoteca.forumseguranca.org.br](http://casoteca.forumseguranca.org.br)**