

**ANEXO I**  
**Formulário de Candidatura**

**1. IDENTIFICAÇÃO**

Entidade Proponente \_\_\_\_\_

(Assinale com uma cruz)

Estabelecimento de Ensino: JI  EB1  EB23  SECUNDÁRIA  PROFISSIONAL

Morada \_\_\_\_\_

Localidade \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

Telefone \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_ E-mail. \_\_\_\_\_

Website \_\_\_\_\_ N.º de Contribuinte\* \_\_\_\_\_

(\* Os estabelecimentos de ensino integrados em Agrupamento devem indicar o n.º de contribuinte do mesmo)

**2. CARACTERIZAÇÃO**

N.º Alunos	N.ºNEE	N.º Salas/Turmas	N.º Educadores/ Docentes	N.º Auxiliares/Funcionários
Associação de Pais S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>		Associação de Estudantes S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>		

**3. PROJECTO**

Designação do Projecto			
Tema Principal			
Coordenador			
Contactos	Tel: _____	Telm: _____	Email: _____
Dias/ Horários Contacto			
<i>Outros Elementos da Coordenação (para Básico/Sec/Prof)</i>			
<i>Nomes</i>	<i>Contactos</i>	<i>Ano/Disciplina</i>	

**4. ENQUADRAMENTO**

*(Assinale com uma cruz)*

No Projecto Educativo S  N  No Plano Anual de Actividades S  N

Relação do presente projecto com o Projecto Educativo: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

5. DURAÇÃO		(Assinale com uma cruz)			
Duração do Projecto:	1 Ano <input type="checkbox"/>	2 Anos <input type="checkbox"/>	3 Anos <input type="checkbox"/>	Data início __/__/__	Conclusão __/__/__
Sendo Projecto de Continuidade foi apoiado pela Autarquia anteriormente?			S <input type="checkbox"/>	N <input type="checkbox"/>	
Apoio Recebido: _____ €					
Dados mais relevantes de avaliação do desenvolvimento do Projecto até ao momento: _____					
_____					
_____					
_____					

## 6. RESUMO DO PROJECTO

<u>Identificação do Problema</u> (Justificação da necessidade do projecto)
<u>Metodologia de Intervenção</u> (Como se pretende fazer)
<u>Beneficiários do Projecto</u> (A quem se destina)
<u>Estratégias</u>
<u>Objectivos gerais</u>
<u>Objectivos específicos</u>
<u>Descrição das principais actividades a desenvolver</u>

## 7. ÁREAS TEMÁTICAS (Assinale com uma cruz)

Necessidades Educativas Especiais		Formação Pessoal e Social	
Literacia científica		Expressões Artísticas	
Tecnologias de Informação e Comunicação		Outras (se assinalar aqui, em baixo designe qual ou quais)	
Participação, Cooperação, Desenvolvimento e Interculturalidade			
Segurança na Escola			
Património Cultural e Natural Local			

**8. POPULAÇÃO ENVOLVIDA NA ELABORAÇÃO DO PROJECTO**

(Assinale com uma cruz e depois especifique o número)

Alunos		n.º	Professores		n.º
Educadores		n.º	Funcionários		n.º
Auxiliares		n.º	Associação Pais		n.º
Pais		n.º	Outras Escolas		n.º

**9. BENEFICIÁRIOS DO PROJECTO**

(Assinale com uma cruz e depois especifique o número)

Alunos		n.º	Professores		n.º
Educadores		n.º	Funcionários		n.º
Auxiliares		n.º	Associação Pais		n.º
Pais		n.º	Outras Escolas		n.º

**10. PARCERIAS**

(Assinale com uma cruz e depois especifique o número)

Com instituições locais ou nacionais		n.º	Com empresas		n.º
Com pessoas fora da comunidade educativa		n.º	Utilização de espaços e outros recursos do Concelho		n.º

**11. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**

Calendarização (Dia/Mês)	Actividade	Local de Realização	Intervenientes	Custos	Apoios solicitados	
					CMO	Outras Entidades

**Observações:**

Esta página pode ser duplicada se for necessário;

A Divisão de Projectos Sócio-Educativos deverá ser informada das alterações de datas de realização das acções, que venham a ocorrer posteriormente à entrega da candidatura

12. PREVISÃO DE CUSTOS		
Categories	Discriminação	Verba Prevista
Materiais consumíveis de desgaste rápido (papel, cartolinas, colas, etc.)		
Materiais pedagógicos de apoio (Livros, Revistas etc.)		
Produção de Materiais Informativos, Recursos Educativos		
Bilhetes de visitas de estudo (Museus, etc.)		
Deslocações/transportes		
<b>Total</b>		

13. APOIOS SOLICITADOS			
À CMO (Descreva quais os apoios necessários para a realização do Projecto, da Divisão de Projectos Sócio-Educativos e/ou de outros Serviços da Câmara)		A Outras Entidades (Descreva quais os apoios solicitados a outras entidades e sua identificação)	
	verbas		verbas

14. PROCESSO E MODALIDADES DE AVALIAÇÃO DO PROJECTO (Critérios, Intervenientes, Momentos, Metodologia e Instrumentos a utilizar)

15. FORMAS PREVISTAS DE DIVULGAÇÃO DO PROJECTO (Assinale com uma cruz)							
Relatório	Folha Informativa	Jornal Escolar	Exposição	Página WEB	Vídeo	Colóquios	Encontros

16. PARTICIPAÇÃO EM ACÇÕES DO PROGRAMA (Disponibilidade para participar em actividades que a Divisão de Projectos Socio-Educativos organize no âmbito deste programa)			
Reuniões Coordenadores S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Workshops partilha actividades do Projecto S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Mostra Projectos Escolares S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>	Acções Formação/Sensibilização S <input type="checkbox"/> N <input type="checkbox"/>
Outras Sugestões:			

17. PARECER DO CONSELHO PEDAGÓGICO		
Pelo Conselho Pedagógico		__/__/__

18. ASSINATURAS		
Coordenador(a) Projecto		__/__/__
Coordenador(a) do Estabelecimento de Ensino		__/__/__
Director(a) do Agrupamento de Escolas		__/__/__
Director de Escola Não Agrupada		__/__/__

**Notas:**

1. Todos os campos do formulário devem ser preenchidos;
2. Deverão ser anexados ao formulário outros documentos considerados relevantes (Ex. o Plano de Actividades ou fazer referência do sitio onde está localizado em formato digital)
3. No final do ano lectivo, o Formulário de Avaliação do Projecto constante do programa de apoio, deverá ser preenchido pela Coordenação do Projecto e enviado à Divisão de Projectos Sócio-Educativos.
4. A Ficha de aplicação do subsídio deverá ser preenchida ao longo do ano e enviada à Câmara Municipal de Odivelas no final do ano lectivo, em anexo ao Relatório de Actividades, com cópias dos documentos comprovativos de despesas.

