|  |
| --- |
| **IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO** |
| **TÍTULO** | Manejo clínico de pacientes com Covid-19 na rede de urgência e emergência (rue) |
| **PROPONENTE** | [Setor/departamento que está propondo] |
| **CHEFIA DO SERVIÇO** | [Nome do chefe do setor/departamento] |
| **INICIATIVA** | É a descrição da atividade que consta na PAS |
| **PÚBLICO ALVO** | Público que se deseja contemplar |
| **LOCAL** |  |
| **PERÍODO/DATA** |  | **HORÁRIO:** |
| **CARGA HORÁRIA** | TOTAL DA ATIVIDADE |
| **COMISSÃO ORGANIZADORA** |  |
| **PARCERIAS** |  |
| **RECURSO FINANCEIRO** |  | **FONTE:** |
| **Nº DE PARTICIPANTES** |  |
| **FACILITADOR/****PALESTRANTE** |  |
| **MINI CURRICULO** | (fale um pouco do palestrante, tipo: qualificação, experiências) |

|  |
| --- |
| **JUSTIFICATIVA** |
| Descrever a importância e relevância da atividade que está sendo proposta |

|  |
| --- |
| **OBJETIVOS** |
| Pontue os objetivos da atividade |

|  |
| --- |
| **METODOLOGIA/ ESTRATÉGIAS DE APRENDIZAGEM** |
| Descreva como será desenvolvida a atividade |

|  |
| --- |
| **CONTEÚDO PROGRAMÁTICO**  |
| Pontue os conteúdos a serem ministrados. |

|  |
| --- |
| **PROGRAMAÇÃO** |
|  |

|  |
| --- |
| **RECURSOS MATERIAIS** |
| MATERIAL DE CONSUMO (Ex. café, açúcar, descartáveis, água mineral, canetas, lápis, pastas com elástico, papel A4,...)MATERIAL DIDÁTICO (Ex. apostilas, manuais, folder...)MATERIAL PERMANENTE (Ex. Data show, computador, caixa de som, microfone, garrafas térmicas, tela para projeção...) |

|  |
| --- |
| **AVALIAÇÃO** |
| Descreva como será o processo de avaliação da atividade(Avaliação é o processo de análise e interpretação sistemática e objetiva da relevância, eficiência, efetividade, impacto e sustentabilidade do projeto, à luz de seus objetivos. A avaliação pode ser: **1.** **De processo**: no decorrer da própria vivencia dos participantes; **2.** **De resultados**: o que acrescentou, o produto criado e **3.** **De impacto**: o quanto e como alterou o problema. ) |

|  |
| --- |
| **CERTIFICAÇÃO** |
| Descreva quem deverá receber certificados (participantes, facilitadores)Que critérios serão utilizados para certificar os participantes? |

|  |
| --- |
| **PARECER DO NEP** |
|  |