**FICHA DE INSCRIÇÃO**

**Prêmio Melhores Práticas no MPPI – Edição 2020**

|  |
| --- |
| **FICHA DE INSCRIÇÃO** |
| **NOME COMPLETO DO(S) AUTOR(ES):**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **LOTAÇÃO:** |
| **EMAIL:** |
| **TELEFONE:** |
| **CATEGORIA:**  **( ) Projetos Inovadores**  **( ) Práticas Inovadoras**  **( ) Campanhas Inovadoras** |
| **NOME DO PROJETO, PRÁTICA OU CAMPANHA**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **LOCAL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_DATA:\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_** |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do responsável  Declaro que tomei conhecimento do Regulamento da IV Edição do Prêmio Melhores Práticas do Ministério Público do Estado do Piauí. |
| ***Observação:*** *É obrigatório o preenchimento de todos os campos e da assinatura do responsável. A falta de assinatura e de preenchimento de todos os campos desclassifica a inscrição da prática.* |

**PRÁTICA**

|  |
| --- |
| **NOME DA PRÁTICA:** |
| **ALINHAMENTO ESTRATÉGICO: (MAPA ESTRATÉGICO)** |
| **NOME DO RESPONSÁVEL PELA PRÁTICA:** |
| **E-MAIL DO RESPONSÁVEL PELA PRÁTICA:** |
| **DATA INICIAL DA EXECUÇÃO:** |
| **PÚBLICO BENEFICIADO PELA PRÁTICA:** |
| **DESCRIÇÃO DA PRÁTICA:** |
| **RESULTADOS ALCANÇADOS:** |

***Observações:***

***1 - utilizar espaçamento simples e fonte Times New Roman tamanho 12.***

***2 - os arquivos devem ser encaminhados em formato PDF para o e-mail melhorespráticas@mppi.mp.br.***

***PROJETO***

|  |
| --- |
| **NOME DO PROJETO:** |
| **ALINHAMENTO ESTRATÉGICO (MAPA ESTRATÉGICO):** |
| **NOME DO RESPONSÁVEL PELO PROJETO:** |
| **E-MAIL DO RESPONSÁVEL PELO PROJETO:** |
| **DATA INICIAL:** |
| **ÓRGÃOS ENVOLVIDOS/ PARCEIROS:** |
| **PÚBLICO ALVO: (BENEFICIADO COM O PROJETO)** |
| **EMENTA DO PROJETO:** |
| **JUSTIFICATIVA DO PROJETO:** |
| **ESTIMATIVA DE RECURSO:** |
| **INDICADORES DO PROJETO:** |
| **RESULTADOS ALCANÇADOS COM O PROJETO:** |

***Observações:***

***1 - utilizar espaçamento simples e fonte Times New Roman tamanho 12.***

***2 - os arquivos devem ser encaminhados em formato PDF para o e-mail melhorespráticas@mppi.mp.br..***

**CAMPANHA**

|  |
| --- |
| **NOME DA CAMPANHA** |
| **ALINHAMENTO ESTRATÉGICO: (MAPA ESTRATÉGICO)** |
| **NOME DO RESPONSÁVEL PELA PRÁTICA:** |
| **E-MAIL DO RESPONSÁVEL PELA PRÁTICA:** |
| **DATA DA DIVULGAÇÃO DA CAMPANHA:** |
| **PÚBLICO BENEFICIADO COM A CAMPANHA:** |
| **LOGO DA CAMPANHA: (ENVIAR O ARQUIVO EM PDF)** |
| **DESCRIÇÃO DA CAMPANHA:** |
| **RESULTADOS ALCANÇADOS:** |

***Observações:***

***1 - utilizar espaçamento simples e fonte Times New Roman tamanho 12.***

***2 - os arquivos devem ser encaminhados em formato PDF para o e-mail melhorespráticas@mppi.mp.br.***