

CENTRO REGIONAL DE FORMAÇÃO EM ECONOMIA SOLIDÁRIA CFES AMAZONIA 01

FICHA DE INSCRIÇÃO DE PARTICIPANTE DAS ATIVIDADES DO PROJETO CFES

Nome:		
Endereço:		Nº:
Bairro:	CEP:	
Município:	UF:	AM
Telefone:		
E-mail:		
Data de nascimento:	sexo: ()Feminino ()Masculino	
RG:	CPF:	
Banco:	Agencia:	Conta:
TRECHO DA PASSAGEM:		

2. Grau de instrução:

1. () Fundamental: Completo () ; Incompleto ()
2. () Ensino Médio: Completo () ; Incompleto ()
3. () Superior: Completo () ; Incompleto () ; Pós-graduação () .

3. Espaço de atuação em Economia Solidária:

1. () Empreendimento Econômico Solidário (EES)
2. () Entidade de Apoio, assessoria e fomento à Economia Solidária (EAF)
3. () Política pública de Economia Solidária – órgão governamental (PPES)

4. Participa de algum Fórum de Economia Solidária?

1. () Sim. Qual? _____
2. () Não

4.1 Participa de algum coletivo/rede de formadores?

1. () Sim. Qual? _____
2. () Não

5. Informações sobre Formação em Economia Solidária:

5.1 Já participou de alguma Atividade de Formação em Economia Solidária?

01. () Sim. Qual? _____
02. () Não

5.2. Se a resposta for sim, qual o conteúdo ou temas tratados?

01. () Economia Solidária, autogestão, cooperativismo
02. () Formação política e social
03. () Gestão, contabilidade, questões jurídicas
04. () Formação técnica ou profissional (atividades específicas, funções de produção, etc.)

05. () Motivação, dimensão subjetiva
06. () Questões de gênero
07. () Questões étnicas e raciais
08. () Organização do trabalho, saúde e segurança no trabalho
09. () Questões ambientais
10. () Elevação da escolaridade, educação formal e/ou profissional
11. () Outras. Quais? _____

5.3 Já executou/coordenou alguma Atividade de Formação em Economia Solidária?

01. (A) Sim. Qual? _____
02. () Não

5.4 Já realizou sistematização de atividades formativas?

01. () Sim. Qual/is? _____
02. () Não

6. DADOS SOBRE A ENTIDADE, EMPREENDIMENTO OU ÓRGÃO PÚBLICO EM QUE PARTICIPA:

Nome da
Instituição/EES: _____

Endereço: _____

Nº: _____

Bairro: _____

CEP: _____

Município: _____

UF: _____

Telefone: _____

Fax: _____

E-mail: _____

6.1 A Entidade, Empreendimento ou Política Pública realiza alguma iniciativa de formação em Economia Solidária?

1. () Sim (responda a questão 7 desse formulário)
2. () Não (passe para o final do questionário –data e assinatura)

7. INFORMAÇÕES SOBRE A INICIATIVA FORMATIVA QUE DESENVOLVE:

(o participante deve escolher uma experiência ou iniciativa desenvolvida em que esteja diretamente envolvido e que considere mais relevante em seu campo de atuação na área de formação/educação em economia solidária).

7.1. Qual o título da iniciativa: _____

7.2 O que caracteriza a iniciativa como formação em Economia Solidária? (descrever sucintamente a proposta do projeto e de que forma tem base nas práticas e princípios da Economia Solidária).

7.3. Quais os conteúdos trabalhados na atividade de formação?

7.4. Houve sistematização da experiência? Existiram indicadores de resultados?
(descrever se ocorreu e como foi realizada a sistematização da iniciativa, quais os produtos –
vídeos, relatório, livro, cartilha, etc.).

D A A M A Z Ô N I A

Data: ___/___/2016

Local:

Assinatura: _____

COOASTEPS

D A A M A Z Ô N I A

COOASTEPS

D A A M A Z Ô N I A