**TÍTULO DO PROJETO**

**Coordenação Geral**

Centro de Estudos e Aperfeiçoamento Funcional (CEAF)

**Coordenação Técnica**

 *[Responsáveis pela elaboração do Projeto]*

**BELÉM – PARÁ**

**2025**

|  |
| --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO** [N*ome do curso, seminário, palestra, workshop, oficina, encontro]* |
| **2. PROPONENTE** *[insira o nome de quem está propondo o curso/evento, a procuradoria/promotoria ou unidade]* |
| **3. JUSTIFICATIVA** *[Descrição resumida das razões, necessidades ou pertinência do curso/evento]*  |
| **4. OBJETIVOS** *[Indicação dos resultados a serem alcançados por meio do curso/evento]* |
| **5. CARACTERIZAÇÃO DO CURSO/EVENTO** |
| Carga Horária: |  |
| Horário:  |  |
| Tipo / Modalidade: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ] Presencial  | [ ] On-line [ ] Plataforma Teams [ ] Youtube | [ ] Gravação[ ] Disponibilização no Ava |

 |
|  Inscrição: | Modalidade: [ ] Indicação [ ] Inscrição direta pelo AVA (site)Período:  |
| Período de realização: |  |
| Número de vagas: |  |
| Público-alvo: |  |
| Local: | * Auditórios do MPPA:

Local:  |
| * Auditórios Externos:

- Local: - Responsável pelo auditório: * Telefone:
* E-mail:
 |
| **6. PROGRAMAÇÃO DO CURSO/EVENTO** *[Proposta de programação para o curso/evento]* |
| **7. CONTEÚDO PROGRAMÁTICO** *[Conteúdo proposto para o curso/evento]* |
| **8. BIBLIOGRAFIA** *[indicar a fonte de consulta utilizada na pesquisa do tema]*  |
| **9. CORPO DOCENTE** *[indicar nome, telefone e e-mail]* |
| **10. CURRÍCULO SIMPLIFICADO DO DOCENTE** *[inserir o currículo]* |
| **11. SERVIDOR DE REFERÊNCIA DO PROJETO** *[indicar o servidor de referência responsável pelo acompanhamento do projeto]* |
| **12. MATERIAIS NECESSÁRIOS** *[indicar a necessidade de material para o evento]* |
| **13. ORÇAMENTO**  | **[ ] Sem ônus para o Ministério Público** *[Selecionar caso não haja previsão de custos para a execução do projeto]* |
| **[ ] Colaborador eventual** *[Selecionar caso haja previsão de custos com colaborador, não sendo o caso de contratação]* | **[ ] Diárias** *[Selecionar a opção caso haja previsão de pagamento de diárias ao colaborador]***Transporte** – *[*Selecionar opção caso haja previsão de passagem; informar nome/trecho] [ ] Passagens Aéreas [ ] Passagens Fluviais [ ] Passagens Rodoviária [ ] Carro Oficial

|  |  |
| --- | --- |
| Nome | Trecho |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 |
|  | **Contratação** *[Selecionar caso haja previsão de contratação de profissional/ empresa para a execução do projeto]* | [ ] Valor hora-aula, de acordo do com a Portaria 4680/2023–MP/PGJ[ ] Outro valor |