**FORMULÁRIO DE PROPOSTA**

**Insira aqui o título da Olimpíada**

### **1.** **Insira aqui o nome do(a) Coordenador(a)/Proponente**

Insira aqui o Link do Currículo Lattes

Insira aqui o contato telefônico e email

Insira aqui o nome da Instituição de Ensino e/ou Pesquisa

INFORME A ABRANGÊNCIA TERRITORIAL DA COMPETIÇÃO NO ESTADO

número de municípios sergipanos envolvidos (     )

LOCAL DO EVENTO

*(**informe o local de realização do evento)*

DATA DA REALIZAÇÃO DAS ATIVIDADES DO EVENTO

*(**início e término)*

NÚMERO DE CONCORRENTES

*(**informe o número esperado de participantes)*

REGULARIDADE DO EVENTO

|  |  |
| --- | --- |
| Com mais de 10 anos de regularidade | (     ) |
| Entre 5 a 10 anos de regularidade | (     ) |
| Com menos de 5 anos de regularidade | (     ) |
| Novo (primeira edição) | (     ) |

data

### Município/SE

### **2. INSTITUIÇÕES CO-PROMOTRAS/PARTÍCIPES** (relacione informando a forma de participação das instituições)

escreva aqui

**3. JUSTIFICATIVA** (citar: os objetivos, dados relevantes do histórico do evento em Sergipe – inclusive a regularidade – e a possibilidade de inserção dos vencedores em outras etapas, assim como; em competições regionais, nacionais e internacionais)

escreva aqui

**4. PROGRAMAÇÃO** (informar a programação prevista da Olimpíada ou Competição Científica)

escreva aqui

**5. RESULTADOS ESPERADOS** (quantificar os resultados relacionados e fornecer a perspectiva de outros que julgue relevante)

1. Quantidade de participantes:
2. Quantidade de professores:
3. Quantidade de atividades:
4. Quantidade de Instituições/escolas públicas:
5. Quantidade de Instituições/escolas particulares:
6. Outros resultados: escreva aqui.

**6. EQUIPE EXECUTORA** (Informe a equipe executora do projeto e sua experiência na organização de competições)

escreva aqui

**7. INFORMAÇÕES ADICIONAIS** (Inclua informações que achar necessárias para a avaliação)

escreva aqui