**ANEXO 1 – FORMULÁRIO DE INDICAÇÃO**

|  |
| --- |
| **DADOS DA/O RESPONSÁVEL PELA INDICAÇÃO**  |
| Nome Completo: |  Assistente Social N° CRESS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Graduanda/o ou Bacharela/el em Serviço Social   Representante de Movimento Social/Controle Social  Outros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| E-mail: |
| Telefone: ( ) |
|  |
| **DADOS DO/A INDICADA/O** |
| Município: | E-mail: |
| Nome Completo: | Telefone da/o indicada/o: ( ) |
| Nº CRESS: | telefone da instituição / local de execução do projeto / serviço prestado: ( ) |
| Instituição / área de atuação do projeto indicado: |
| Endereço para entrega do prêmio: Bairro:Complemento: CEP: Município:  |
| Categoria Inscrita (marque apenas uma por inscrição):  Ensino e Pesquisa Formação Profissional Movimentos Sociais Diversos Exercício Profissional nas . Políticas Sociais |
| **DESCRIÇÃO SOBRE A AÇÃO REALIZADA**  |
|  Concordância com o Código de ética profissional, legislação da profissão e o Projeto Ético-Político Profissional Promoção a indivíduos, grupos e à população em nível local e regional Possibilidade de reaplicação da atividade / ação / projeto em outros espaços institucionais Estímulo às parcerias públicas e privadas, ao diálogo intersetorial e à sociedade Estímulo às parcerias públicas e privadas, ao diálogo intersetorial e à sociedade  Colaboração com a implementação, elaboração e execução de políticas sociais |
| Detalhar Descrição: |
| Assinatura da/o responsável pela indicação: | Local e data: |