



# PRÊMIO GESTÃO AMBIENTAL NO BIOMA AMAZÔNIA

1ª Edição  
2015/2016

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

Realização



Apoio



Ministério do  
Desenvolvimento, Indústria  
e Comércio Exterior

Ministério do  
Meio Ambiente



Forneça as informações a seguir para participar da 1ª edição 2015/2016 do  
**Prêmio Gestão Ambiental no Bioma Amazônia.**

Todos os campos com (\*) são de preenchimento obrigatório.  
As palavras sublinhadas estão acompanhadas de texto explicativo na versão digital.  
**Serão aceitos apenas formulários preenchidos eletronicamente.**

Após o preenchimento o formulário deve ser enviado via e-mail para  
[pqga-boaspraticas@ibam.org.br](mailto:pqga-boaspraticas@ibam.org.br)

ou via correio para o endereço:

Instituto Brasileiro de Administração Municipal – IBAM  
“Prêmio Gestão Ambiental no Bioma Amazônia”  
CAIXA POSTAL 1103 | CEP: 20010-974 | Rio de Janeiro | RJ

**As inscrições serão aceitas até o dia 2 de março de 2016**

## 1. DADOS PESSOAIS

---

Nome*	Função/Cargo*
Telefone com DDD*	E-mail*
Entidade*	

## 2. INFORMAÇÕES GERAIS

---

### Nome da Prática\*

(Nome formal da prática ou como gostaria que ela fosse inscrita)

### Estágio (Consultar item 4.6 do Regulamento)

Concluída*	Início (mês/ano)*	Término (mês/ano)*
Em andamento	Início (mês/ano)*	Previsão de Término (mês/ano)

### Abrangência Geográfica\*

(Local onde a prática foi/está sendo desenvolvida)

Municipal (apenas um Município, integral ou parcialmente)

Intermunicipal (mais de um Município do mesmo Estado)

Regional (Municípios de mais de um Estado)

Outra. Qual? Especifique

Indique os Estados

Indique os Municípios participantes de cada Estado

Acre

Amapá

Amazonas

Maranhão

Mato Grosso

Pará

Rondônia

Roraima

Tocantins

Área rural

Área urbana

Área urbana e rural

### 3. ENTIDADE EXECUTORA

Nome da entidade executora principal\* (Aquele que realiza, "põe em prática")

CNPJ\*

Nome do responsável legal \*

Função/cargo\*

Endereço\*

Complemento

Bairro

Município (UF)\*

CEP\*

Tel com DDD\*

Fax com DDD

E-mail\*

Site

Facebook

**Contato** (Pessoa que melhor pode responder sobre a Prática)

Nome\*

Função/cargo\*

Tel/Cel com DDD\*

E-mail\*

**Selecione a modalidade onde melhor se enquadra a entidade executora principal\***

(Apenas uma opção pode ser selecionada. Consulte o item 3 do Regulamento para a definição de cada entidade)

Governo Municipal

Organização da Sociedade Civil

## 4. INFORMAÇÕES SOBRE A PRÁTICA

---

Em qual categoria de premiação melhor se enquadra a Prática\*?

(Apenas uma opção pode ser selecionada. Consulte o item 2 do Regulamento para maiores informações sobre as categorias)



Ordenamento territorial e fundiário



Monitoramento, controle e recuperação ambiental



Produção sustentável e incentivos destinados à conservação



Governança socioambiental



Educação ambiental

Apresente a Prática\*

(Em até 3.000 caracteres apresente livremente a Prática)

Identificação dos marcos da Prática\*

(Em até 1.000 caracteres, identifique datas importantes e atividades relacionadas à Prática)

## A Prática conta com organizações parceiras\*?

Não                      Sim (Em caso positivo, preencher os campos abaixo)

Nome da organização parceira 1

Endereço

Pessoa de contato

Telefone com DDD

### Tipo de organização

Governo Federal      Governo Estadual      Governo Municipal      Organização Não Governamental  
Instituição Acadêmica ou de Pesquisa      Setor privado      Rede

### Tipo de parceria

Apoio Financeiro      Apoio Técnico      Apoio Institucional

### Período da parceria

Pontual      Longo prazo (até 1 ano)      Permanente

---

Nome da organização parceira 2

Endereço

Pessoa de contato

Telefone com DDD

### Tipo de organização

Governo Federal      Governo Estadual      Governo Municipal      Organização Não Governamental  
Instituição Acadêmica ou de Pesquisa      Setor privado      Rede

### Tipo de parceria

Apoio Financeiro      Apoio Técnico      Apoio Institucional

### Período da parceria

Pontual      Longo prazo (até 1 ano)      Permanente

---

Nome da organização parceira 3

Endereço

Pessoa de contato

Telefone com DDD

### Tipo de organização

Governo Federal      Governo Estadual      Governo Municipal      Organização Não Governamental  
Instituição Acadêmica ou de Pesquisa      Setor privado      Rede

### Tipo de parceria

Apoio Financeiro      Apoio Técnico      Apoio Institucional

### Período da parceria

Pontual      Longo prazo (até 1 ano)      Permanente

Nome da organização parceira 4

Endereço

Pessoa de contato

Telefone com DDD

Tipo de organização

Governo Federal

Governo Estadual

Governo Municipal

Organização Não Governamental

Instituição Acadêmica ou de Pesquisa

Setor privado

Rede

Tipo de parceria

Apoio Financeiro

Apoio Técnico

Apoio Institucional

Período da parceria

Pontual

Longo prazo (até 1 ano)

Permanente

## 5. DESCRIÇÃO DA PRÁTICA

---

Descreva a situação anterior ao início da implementação da Prática\* (Em até 2.000 caracteres)

Descreva os objetivos e metas da Prática e de que forma se articulam ao contexto (institucional, político, ambiental e social) onde a mesma foi ou está sendo implementada.\* (Em até 3.000 caracteres)

Descreva os principais obstáculos/dificuldades encontrados no processo de implementação da Prática e como foram ou estão sendo superados, destacando as estratégias adotadas para cada um deles.\* (Em até 2.000 caracteres)

---

Obstáculo(s)

Estratégia(s) de superação

Descreva os principais resultados (qualitativos e quantitativos) e impactos positivos ambientais, sociais, institucionais e econômicos alcançados até o momento, destacando os principais beneficiários.\* (Em até 3.000 caracteres)

Apresente informações sobre as formas de avaliação da Prática.\* (Em até 3.000 caracteres)

Informe os recursos utilizados na implementação da Prática, conforme tabela.\*

Fonte do recurso	Ano	Valor R\$
------------------	-----	-----------

---

Descreva aspectos relacionados a sustentabilidade da Prática em si, em termos dos recursos empregados e das articulações para a sua continuidade.\* (Em até 2.000 caracteres)

Descreva a situação atual em que se encontra o projeto. Informe também sobre iniciativas de replicação/transferência da Prática.\* (Em até 2.000 caracteres)

## 6. INFORMAÇÕES ADICIONAIS

---

A Prática já foi premiada anteriormente?

Não

Não sei

Sim (Favor indicar a premiação e ano)

### Lições aprendidas\*

(Por favor, descreva as lições aprendidas mais relevantes (no máximo quatro) relacionadas à Prática e de que forma foram ou serão consideradas para a determinação de futuras políticas, programas e ações.)\* (Em até 3.000 caracteres)

### Materiais Adicionais

O envio de materiais adicionais poderá contribuir para o melhor entendimento sobre a Prática. Os materiais deverão ser encaminhados em versão digital , em anexo, no caso de inscrições via e-mail ([pqga-boaspraticas@ibam.org.br](mailto:pqga-boaspraticas@ibam.org.br)) ou no mesmo envelope postado via correio, que deverá ser endereçado a:

Instituto Brasileiro de Administração Municipal – IBAM  
“Prêmio Gestão Ambiental no Bioma Amazônia”  
CAIXA POSTAL 1103 | CEP: 20010-974– Rio de Janeiro – RJ.

Declaro conhecer o regulamento e aceitá-lo na íntegra, responsabilizando-me pela veracidade das informações prestadas neste formulário de inscrição.

Data de de 20

---

Assinatura\*

\* No caso de preenchimento on-line, usar assinatura digital.