**TABELA II**

|  |
| --- |
| **Prêmio "Destaques do Controle"**  **Categoria: "Governança e Controle"**  **Controladoria-Geral do Estado de Minas Gerais** |
| **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO** |
| 1. **ORGÃO/ENTIDADE:** |
| 1. **TITULAR DO ÓRGÃO:** |
| Nome completo: |
| ID/Matrícula: |
| Telefone: |
| E-mail: |
| 1. **RESPONSÁVEL PELO RELATO: (SERVIDOR REPRESENTANTE DO ÓRGÃO/ENTIDADE)** |
| Nome completo: |
| ID/Matrícula: |
| Lotação: |
| Telefone: |
| E-mail: |
| 1. **Integrantes do Grupo: (Opcional)** |
| Nome completo: |
| ID/Matrícula: |
| Lotação: |
| Telefone: |
| E-mail: |
| Nome completo: |
| ID/Matrícula: |
| Lotação: |
| Telefone: |
| E-mail: |
| 1. **Subcategoria:** |
| 1. **Título da prática:** |
| Declaro que tomei conhecimento e estou de acordo com o Regulamento da 1ª edição do Prêmio "Destaques do Controle", na Categoria "Governança e Controle" da Controladoria-Geral do Estado.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Local e data  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do servidor responsável  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do responsável pelo Órgão/Entidade |

**TABELA III**

|  |
| --- |
| **Prêmio “Destaques do Controle”**  **Categoria: “Governança e Controle”**  **CONTROLADORIA-GERAL DO ESTADO** |
| FORMULÁRIO DE RELATO DA PRÁTICA |
| 1. TÍTULO DA PRÁTICA: |
| 2. CATEGORIA: |
| 3. TEMPO DE IMPLANTAÇÃO: |
| 4. DESCRIÇÃO DA PRÁTICA: (histórico da implementação, contextualização, retrospectiva, situação problema, processo de melhoria) - (limite de 6 páginas, fotos, gráficos) |
| 5. RESULTADOS OBTIDOS |
| 6. IMPACTOS ALCANÇADOS |
| 7. POSSIBILIDADE DE REPLICAÇÃO |
| 8. OUTROS PONTOS A SEREM CONSIDERADOS (opcional) |