|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | |
| **Prêmio "Destaques do Controle"**  **Categoria: "Governança e Controle"** | | | | | | | | | |
| **CONTROLADORIA-GERAL DO ESTADO** | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |
| **FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO** | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| **1.** | **ORGÃO/ENTIDADE:** |  | | | | | | | |
| **2.** | **Titular do Órgão:** |  | | | | | | | |
| Nome completo: | |  | | | | | | | |
| ID/Matrícula: | |  | | | | | | | |
| Telefone: | |  | | | | | | | |
| E-mail: | |  | | | | | | | |
| **3.** | **Responsável pela inscrição: (servidor representante do Órgão/Entidade)** | | | | | | | | |
| Nome completo: | |  | | | | | | | |
| ID/Matrícula: | |  | | | | | | | |
| Lotação: | |  | | | | | | | |
| Telefone: | |  | | | | | | | |
| E-mail: | |  | | | | | | | |
| **4.** | **Integrantes do Grupo: (Opcional)** | | | | | | | | |
| Nome completo: | |  | | | | | | | |
| ID/Matrícula: | |  | | | | | | | |
| Lotação: | |  | | | | | | | |
| Telefone: | |  | | | | | | | |
| E-mail: | |  | | | | | | | |
| Nome completo: | |  | | | | | | | |
| ID/Matrícula: | |  | | | | | | | |
| Lotação: | |  | | | | | | | |
| Telefone: | |  | | | | | | | |
| E-mail: | |  | | | | | | | |
| Nome completo: | |  | | | | | | | |
| ID/Matrícula: | |  | | | | | | | |
| Lotação: | |  | | | | | | | |
| Telefone: | |  | | | | | | | |
| E-mail: | |  | | | | | | | |
| **5.** | **Subcategoria:** |  | | | | | | | |
| **6.** | **Título da prática:** |  | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |
| Declaro que tomei conhecimento e estou de acordo com o Regulamento da 3ª 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 | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |

**FORMULÁRIO DE RELATO DA PRÁTICA**

|  |
| --- |
| **Prêmio “Destaques do Controle”**  **Categoria: “Governança e Controle”**  **CONTROLADORIA-GERAL DO ESTADO** |
| FORMULÁRIO DE RELATO DA PRÁTICA |
| 1. TÍTULO DA PRÁTICA: |
| 2. SUBCATEGORIA: |
| 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) |