

## Atividades Complementares de Ação Educativa

Ano Letivo 2019/2020

<b>DEPARTAMENTO/DIVISÃO</b>	<b>Divisão de Educação</b>
-----------------------------	----------------------------

<b>Nome do Projeto:</b>	<b>"EDUCAÇÃO PARA A CIDADANIA E PARTICIPAÇÃO ATIVA"</b>
-------------------------	---

### Objetivos:

- Conhecer os órgãos do Poder Local - a Câmara Municipal - funções e os projetos que desenvolve;
- Convidar os alunos à participação na dinâmica do Município;
- Estimular os alunos na procura pelo conhecimento, o sentido crítico e a consciência de cidadão;
- Sensibilizar e levar os alunos à prática da cidadania ativa e democrática na nossa comunidade.

### Atividades:

#### 1. Visita à Câmara Municipal que inclui:

- a) Informação sobre os Departamentos/ Serviços Municipais da autarquia e funcionamento dos seus órgãos;
- b) Entrevista à Senhora Presidente.

2. **Participar em sessões** (reunião de câmara/ reunião de assembleia municipal) visando desafiar os jovens do Município a darem o seu contributo para a política local (levantamento das problemáticas municipais, propostas, soluções e recomendações);

3. **Participação em sessões em datas emblemáticas com especial relevo**, como o Dia da Cidade e Comemoração do 25 de Abril, através de apresentação de textos/trabalhos/propostas e contributos, por parte dos jovens, para a melhoria da cidade.

### Público-Alvo:

**Atividade 1.:** Alunos do 1º Ciclo do Ensino Básico.

**Atividade 2. e 3.:** Alunos do 2º e 3º Ciclos do Ensino Básico e Ensino Secundário.

**Calendarização:** Ao longo do ano letivo.

**Ficha de inscrição (em anexo)**

### Serviço Municipal a Contactar:

Divisão de Educação  
Telefone: 282 470 750  
E-mail: [educacao@cm-portimao.pt](mailto:educacao@cm-portimao.pt)

**FICHA DE INSCRIÇÃO**

**Ano Letivo 2019/2020**

**Projeto: "EDUCAÇÃO PARA A CIDADANIA E PARTICIPAÇÃO ATIVA"**

**AGRUPAMENTO DE ESCOLA**

---

**NOME DO ESTABELECIMENTO DE ENSINO E EDUCAÇÃO:**

---

**Nome do Professor:**

**Ano/Turma: N° de Alunos:**

**Atividade:**

<u>Nome do Professor:</u>	<u>Ano/Turma:</u>	<u>N° de Alunos:</u>	<u>Atividade:</u>
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

**Calendarização Desejável para a Concretização do Projeto:**

**Dia Semanal:**

**Hora:**

<u>Dia Semanal:</u>	<u>Hora:</u>
_____	_____
_____	_____
_____	_____
_____	_____

**N° de Telefone de Contacto** \_\_\_\_\_

**Assinatura do(s) Professor(s) que Pretende(m) Desenvolver o Projeto:**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Data de Receção na Divisão de Educação:** \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Notas:** - Esta ficha encontra-se disponível em [www.cm-portimao.pt](http://www.cm-portimao.pt) ou pode ser fotocopiada e/ou ampliada.

- As inscrições rececionadas estarão sujeitas a uma apreciação e serão ou não aceites mediante a disponibilidade de recursos da Autarquia.

- Depois de preenchida deverá ser enviada para [educacao@cm-portimao.pt](mailto:educacao@cm-portimao.pt)