**FORMULÁRIO PARA POSTULAR EXPERIÊNCIAS EM ANÁLISE CRIMINAL**

|  |
| --- |
| 1. **ORIGEM E AUTORIA DA EXPERIÊNCIA/INICIATIVA**
 |

1. **Pessoa que postula a experiência/iniciativa**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
| Cargo |  |
| Telefone |  |
| E-mail |  |

1. **Entidade responsável pela experiência/iniciativa**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome da entidade |  |
| Nome da unidade |  |
| Cidade |  |
| Região/Estado |  |
| País |  |
| Telefone |  |
| Código Postal |  |
| E-mail institucional |  |

1. **Tipo de entidade responsável pela experiência/iniciativa**

(*Selecione e marque com X a alternativa cabível*)

|  |  |
| --- | --- |
| Promotoria Pública/Procuradoria/Ministério Público |  |
| Polícia Nacional/Federal |  |
| Polícia Estadual/Provincial/Departamental |  |
| Polícia Municipal/Local |  |
| Governo Nacional/Federal |  | Ministério/Secretaria: |
| Governo Estadual/Provincial/Departamental |  | Ministério/Secretaria: |
| Governo Municipal/Local |  | Ministério/Secretaria: |
| ONG/Fundação/Associação |  |
| Instituição Acadêmica |  |
| Centro de Pesquisa |  |
| Entidade Privada |  |
| Observatório do Crime |  |
| Outro |  | Especificar: |

1. **Autor(es)/gestor(es) da iniciativa/experiência:** (*Repita esta seção se houver mais de um autor/gestor*)

|  |  |
| --- | --- |
| Nome |  |
| Telefone  |  |
| E-mail |  |

|  |
| --- |
| 1. **APRESENTAÇÃO DA EXPERIÊNCIA/INICIATIVA POSTULADA**
 |

1. **Nome da experiência/iniciativa**

|  |
| --- |
|  |

1. **Cobertura** *(marque com X a(s) alternativa(s)* *cabível(eis)***:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nacional |  | Estadual/Provincial |  | Bairro/Comunidade  |  |
| Cidade |  | Regional  |  | Outra |  |

1. **Data de início/implementação**

*(dia / mês / ano):*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |

1. **Classificação da experiência/iniciativa segundo propósito** *(marque com X a(s) alternativa(s) cabível(eis):*

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Iniciativa para melhorar fontes de informação, interoperabilidade de bancos de dados e qualidade dos dados
 |  |
| 1. Mudanças em procedimentos e técnicas para tornar as análises mais efetivas
 |  |
| 1. Iniciativa para melhorar os resultados das análises e informações
 |  |
| 1. Implementação de mecanismos/ferramentas de análise, visualização e comunicação de resultados
 |  |
| 1. Iniciativa para melhorar a interoperabilidade em prevenção e programas focalizados
 |  |

1. **Qualificação da experiência/iniciativa postulada segundo o tipo de análise e o tipo de prevenção** *(marque com X a(s) alternativa(s) cabível(eis):*

|  |  |
| --- | --- |
| ***Tipo de análise*** |  ***Tipo de prevenção***  |
| Análise do problema |   | Prevenção primária/universal  |   |
| Análise tática |   | Prevenção secundária/seletiva  |   |
| Análise estratégica |   | Prevenção terciária/indicada  |   |
| Análise investigativa |   | Prevenção situacional  |   |
| Análise de inteligência  |   | Prevenção comunitária/local  |   |
| Análise operacional |   |   |   |
| Análise administrativo |   |   |   |
| Outro |   |   |   |

|  |
| --- |
| 1. **DESCRIÇÃO DA EXPERIÊNCIA/INICIATIVA**
 |

1. **Contexto situacional**

Identificação do problema e/ou dos fatores associados com a vitimização por delitos, com as violências e com a concentração de riscos. *Máximo de 1/2 página (500 caracteres)*

|  |
| --- |
|  |

1. **Identificação da necessidade**

*Frente ao contexto situacional, descrever a necessidade em matéria de dados, informações, análise criminal e produtos/ferramentas/serviços. Máximo de 1/2 página (500 caracteres)*

|  |
| --- |
|  |

1. **Objetivos gerais e específicos e metas da experiência/iniciativa**

*Máximo de 200 caracteres*

|  |
| --- |
|  |

1. **Ações realizadas**

Atividades e tarefas destinadas a atender às necessidades identificadas e a superar os obstáculos associados com a melhoria da gestão e a análise de dados e informações, de acordo com os objetivos e metas estabelecidos. *Máximo de 1/2 página (500 caracteres)*

|  |
| --- |
|  |

1. **Avaliação**

*Apresentação dos indicadores de atividade, eficiência, resultados e impacto associados com a experiência/iniciativa implementada. Máximo de 1/2 página (500 caracteres)*

|  |
| --- |
|  |

1. **Beneficiários**

*Máximo de 1/2 página (500 caracteres)*

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **DIVULGAÇÃO E APRENDIZAGEM A PARTIR DA EXPERIÊNCIA/INICIATIVA**
 |

1. **Ações de sistematização e/ou transferência da experiência/iniciativa**

*Apresentação de relatórios, manuais, publicações ou qualquer outra ferramenta que contribuam para a divulgação da experiência/iniciativa entre pares, no interior da organização ou em outras entidades, facilitando a apropriação e o aprendizado. Máximo de 1/2 página (500 caracteres)*

|  |
| --- |
|  |

1. **Identifique os aprendizados alcançadas na implementação da experiência/iniciativa**

*Máximo de 1/2 página (500 caracteres)*

|  |
| --- |
|  |

1. **Data de apresentação deste formulário:**

*(dia / mês / ano):*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |