

Apêndice 5 - MODELO DE PLANEJAMENTO DE ATIVIDADES COLETIVAS

Unidade de Saúde: _____

Nome da atividade coletiva: _____

Profissionais responsáveis: _____

Objetivo geral e específico: _____

Metodologia: _____

Caracterização do grupo: _____

() homogêneo () heterogêneo

() cíclico () contínuo

Público alvo/idade: _____

Período para realização da atividade/frequência: _____

Número previsto de encontros: _____

Materiais necessários: _____

Espaço físico (local): _____

