

# Curso de EA e ERRD do LN

## 2º.Módulo

### Ciência Cidadã e Educação para Redução de Riscos e Desastres



# Programação

- Boas Vindas
- Dinâmica “ Vulnerabilidade e Ameaça”
- Palestra Conceitual (RRD, SNPDEC, Equações de risco, Cemadem, Sistema de alerta centrado nas pessoas)
- **Café**
- Oficina de Pluviômetro
- Palestra dialogada (ERRD, Ciência Cidadã, Cemaden Educação)
- Apresentação das experiências locais – Profa Kátia
- Apresentação das experiências locais - Prof Eduardo
- Divulgação da Campanha #AprenderParaPrevenir 2019
- **Almoço**
- Oficina de História Oral: memória dos desastres + Educomunicação /Trabalho em grupo (entrevistas e depoimentos dos selecionados pelos grupos)/Registro das histórias em ferramentas de educomunicação ( vídeo/rádio/jornal mural)/Partilha dos grupos
- Os bastidores da HQ – Educação + Participação: uma equação para redução de riscos
- Roda de conversa por município para estruturação dos projetos individuais/coletivos.
- Avaliação
- **Café de encerramento.**



# TERMO DE CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO

## ESTUDO: Educação Ambiental para Redução de Riscos e Desastres no Litoral Norte de São Paulo

Você está convidado(a) a participar do estudo acima citado. Este documento contém as informações necessárias sobre a pesquisa que estamos fazendo. Sua colaboração nesse estudo será de muita importância para nós. Eu,

....., residente e domiciliado(a) na  
.....portador(a) da Cédula de Identidade, RG ....., inscrito(a)  
no CPF ....., nascido(a) em \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_, abaixo assinado, concordo de livre e espontânea vontade em participar do estudo “Educação Ambiental para Redução de Riscos e Desastres no Litoral Norte de São Paulo”, e esclareço que obtive todas as informações necessárias.

Estou ciente que:

- I) Como metodologia do estudo, serão realizados questionários e análise de atividades/trabalhos/projetos produzidos;
- II) A participação nessa pesquisa não envolve riscos físicos;
- III) Tenho a liberdade de desistir ou interromper a colaboração nesse estudo no momento em que desejar, sem necessidade de qualquer explicação;
- IV) Os resultados obtidos durante essa pesquisa serão mantidos em sigilo, mas concordo e autorizo que sejam incluídas em publicações científicas, apresentações ou websites ou plataformas associadas ao Curso e das instituições organizadoras, desde que os dados pessoais que permitam minha identificação, não sejam mencionados;
- V) Caso eu deseje, poderei tomar conhecimento dos resultados, ao final dessa pesquisa.  
 Desejo conhecer os resultados dessa pesquisa. E-mail: \_\_\_\_\_  
 Não desejo conhecer os resultados dessa pesquisa.

VI) Sobre uso de fotografias e imagens:

- Concordo e autorizo que sejam incluídas em publicações científicas ou apresentações;
- Concordo e autorizo que sejam incluídas em publicações científicas ou apresentações, se meu rosto não aparecer ou estiver desfocado;
- Não autorizo que sejam incluídas em qualquer tipo de publicação ou apresentação.

VIII) O material colhido será armazenado sob a responsabilidade do Centro Nacional de Monitoramento e Alertas de Desastres Naturais - CEMADEN, pelo tempo necessário para a análise dos dados e adequado mapeamento e caracterização dos resultados e de sua influência para a área da pesquisa, podendo ser utilizado para outras análises.

....., ..... de ..... de 20.....

\_\_\_\_\_  
Assinatura do(a) Participante

\_\_\_\_\_  
Assinatura do Responsável pelo Projeto