

**Brasão / Logo do município**

## **CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO**

**Matriz para programação da realização do Acolhimento Pedagógico em cada município**

**Município:** \_\_\_\_\_ **Total de eSF:** \_\_\_\_\_

| NOME DA EQUIPE | DATA A SER REALIZADO O<br>ACOLHIMENTO PEDAGÓGICO |                                         |                         | REALIZADO   |                       |             |
|----------------|--------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------|-------------|-----------------------|-------------|
|                | 1ª<br>ETAPA<br>(4 dias)                          | 2ª ETAPA<br>DISPERSÃO<br>(30 a 45 dias) | 3ª<br>ETAPA<br>(3 dias) | 1ª<br>ETAPA | 2ª ETAPA<br>DISPERSÃO | 3ª<br>ETAPA |
| 1.             |                                                  |                                         |                         |             |                       |             |
| 2.             |                                                  |                                         |                         |             |                       |             |
| 3.             |                                                  |                                         |                         |             |                       |             |
| 4.             |                                                  |                                         |                         |             |                       |             |
| 5.             |                                                  |                                         |                         |             |                       |             |
| 6.             |                                                  |                                         |                         |             |                       |             |
| 7.             |                                                  |                                         |                         |             |                       |             |
| 8.             |                                                  |                                         |                         |             |                       |             |
| 9.             |                                                  |                                         |                         |             |                       |             |
| 10.            |                                                  |                                         |                         |             |                       |             |

Obs.: Importante lembrar que cada turma para realização do Acolhimento Pedagógico no município deverá ter entre 25 a 30 pessoas de modo a garantir um desenrolar saudável.

Ratificando o trazido nos Passos para Adesão – Anexo I:

- Municípios que ficaram na 1ª fase de formação de Facilitadores a realização do AP no município deve ser até DEZ/21
- Municípios que ficaram na 2ª fase de formação de Facilitadores a realização do AP no município deve ser de JAN a JUN/22
- Municípios que ficaram na 3ª fase de formação de Facilitadores a realização do AP no município deve ser de JUL a DEZ/22

\_\_\_\_\_  
**Nome e Assinatura do Facilitador**

\_\_\_\_\_  
**Nome e Assinatura do Coordenador Municipal de Atenção Básica**