



Projeto Stop Drogas

- 1. Categoria do Projeto:** Projetos em andamento
- 2. Nome do(s) autor(es) do Projeto:** Sirley Rosa Bueno Seixas
- 3. Instituição/Empresa onde estuda/trabalha:** Prefeitura Municipal de Campo Largo
.Escola Municipal Doraci Rodrigues Machado
- 4. Município:** Campo Largo
- 5. Telefone do responsável pelo projeto:** 41 91642502
- 6. E-mail do responsável pelo projeto:** sirleyamoqfac@gmail.com
- 7. Identificação:** Projeto de Órgão Público
- 8. Equipe:** -
- 9. Para qual ODM o projeto contribui:** ODM 8 - Ter todo mundo trabalhando pelo desenvolvimento
- 10. Para qual ODS o projeto contribui:** -
- 11. Justificativa:** O Projeto acontece semanalmente, através de Contação de História, Roda de Conversa, mensalmente com teatros realizados pelos alunos, bimestralmente Palestras, Semestralmente Eventos aos Domingos aberto a Comunidade Local .Concursos de Poesias, Desenhos, entre outros.
- 12. Objetivo geral:** A Prevenção e o Distanciamento das Drogas, de forma sutil e prazerosa, principalmente através da Leitura.
- 13. Objetivos específicos:** -
- 14. Voluntariado:** 40
- 15. Valor investido:** -