

## RELATÓRIO DA REDE DE ENFRENTAMENTO AO TRÁFICO DE PESSOAS

Nome do Responsável: **DOMICIANO DOS SANTOS SOBRAL**

Cargo do Responsável: **COORDENADOR DO NETP AP**

Contatos do Responsável: **(96) 981113070**

Estado ou Município ou Distrito Federal: **ESTADO DO AMAPÁ-AP**

Referente ao período: **JANEIRO A JUNHO DE 2016**

Nome do órgão: **NÚCLEO DE ENFRENTAMENTO AO TRÁFICO DE PESSOAS DO AMAPÁ - SEJUSP**

### BREVE HISTÓRICO

O Governo do Estado do Amapá instituiu, através do Decreto Governamental nº 0783, de 15 de março de 2012, publicado no Diário Oficial nº 5187, de 15/03/2012, a Gerência do Projeto "Núcleo de Enfrentamento ao Tráfico de Pessoas do Amapá - NETP", subordinada à Secretaria de Estado da Justiça e Segurança Pública, cujo objetivo é prevenir e reprimir o tráfico de pessoas, seja para fins de exploração sexual, trabalho escravo ou tráfico internacional para a remoção de órgãos humanos. A Gerência do projeto possui vigência por tempo determinado, devendo ser renovada anualmente.

A Gerência do Projeto NETP/AP, foi prorrogada através do Decreto nº 0041 de 07 de janeiro de 2014 com vigência estabelecida até 31 de dezembro de 2014, não sendo renovada em 2015.

O Decreto nº 0783, estabelecia a criação de 05 gratificações temporárias, para a composição do corpo técnico do NETP/AP, sendo 01 (uma) a nível de coordenação, 01 (uma) de assessor técnico nível II e 3 (três) de assessor técnico nível I.

Em 11 de dezembro de 2013, o Governo do Estado extinguiu 02 (dois) cargos de assessor técnico I através do Decreto nº 7617. Atualmente existe no NETP/AP 01 (uma) gratificação a nível de coordenação, 01 (uma) de assessor técnico nível II e 01 (uma) de assessor técnico nível I.

No ano de 2013 foi criado o Comitê Estadual de Enfrentamento ao Tráfico de seres Humanos, através do decreto nº 2420, de 29 de abril de 2013; a nomeação dos membros deu-se através do Decreto nº 0932 de 25 de fevereiro de 2014. O Comitê ficou inativo em 2015.

Em Novembro de 2015 foi nomeado um coordenador através de uma portaria do Secretário de Estado da justiça e Segurança Pública.

## 1. POLÍTICA E/OU PROGRAMA DE ENFRENTAMENTO AO TRÁFICO DE PESSOAS

### Meta 2.A.1 do II PNETP

1.1. Existe alguma norma jurídica da Política e/ou Programa de ETP em seu estado, município ou Distrito Federal?

- a.  Sim  
b.  Não

**Se respondeu sim**, assinale qual e descreva o n°:

- Lei  
 Decreto  
 Resolução  
 Outro, qual: \_\_\_\_\_

Descreva o n°: **- Decreto 0783 de criação do NETP  
- Decreto 0932 de criação do comitê**

1.2. Como é o desenho administrativo de implementação da Política e/ou Programa de ETP do seu estado, município ou Distrito Federal?

- a.  Coordenação específica de ETP  
b.  Diretoria específica de ETP  
c.  Vinculado a Chefia de Gabinete  
d.  Coordenação compartilhada com outros temas  
e.  Diretoria compartilhada com outros temas  
f.  Superintendência compartilhada com outros temas  
g.  Outro, qual: **Gerência**

1.3. No desenho administrativo de execução da Política e/ou Programa de ETP do seu Estado, Município ou Distrito Federal existem outras políticas e/ou programas e/ou agendas que compartilham da mesma estrutura (ex: de coordenação, diretoria, etc.)?

- a.  Sim  
b.  Não

Se respondeu sim, assinale qual:

- Política de erradicação do trabalho escravo  
 Política de migração  
 Política de refúgio  
 Política de enfrentamento à violência sexual  
 Outra, descreva: \_\_\_\_\_

### Meta 2.A.2 e 2.B.3 do II PNETP

1.4. A Política e/ou Programa de ETP já teve Convênio com a CETP/DEJUS/SNJ/MJ? Cite qual n°, período de vigência, objeto e orçamento previsto.

- a.  Sim, atualmente em vigência.  
b.  Sim, atualmente em vigência com Termo Aditivo  
c.  Sim, mas atualmente não está mais em vigência  
d.  Não, nunca possuiu.

N°: **760228/2011**

Período de Vigência: **27/12/2011 a 27/12/2013**

Objeto do Convênio: **Aquisição de bens permanentes para implementação do NETP no Amapá**

Orçamento: \_\_\_\_\_

### Meta 2.A.2 e 2.B.3 do II PNETP

1.5. A Política e/ou Programa de ETP já teve Acordo de Cooperação com a CETP/DEJUS/SNJ/MJ? Cite qual n°, período de vigência e objeto do Acordo de Cooperação.

- a.  Sim, atualmente em vigência.  
b.  Sim, mas atualmente não está mais em vigência.  
c.  Não, nunca possuiu.

N°: \_\_\_\_\_

Período de Vigência: \_\_\_\_\_

Objeto do Acordo de Cooperação: \_\_\_\_\_

1.6. A Política e/ou Programa de ETP no desenho administrativo do seu Estado, Município ou Distrito Federal contempla quais e quantos serviços de ETP?

- a.  NETP. Quant.: **01 de abrangência estadual**  
b.  PAAHM. Quant.: \_\_\_\_\_  
c.  Comitês Estaduais, Municipais ou Regionais. Quant.: \_\_\_\_\_  
d.  Outro: \_\_\_\_\_  
e.  Nenhum dos serviços citados acima.

## 2. NÚCLEO DE ENFRENTAMENTO AO TRÁFICO DE PESSOAS (NETP)

2.1. Qual a data de implantação do NETP? Atualmente está em funcionamento?

Data:

Dia	Mês	Ano
15	03	2012

- a.  Sim  
b.  Não

### Meta 2.B.3 do II PNETP

2.2. Está institucionizado? Cite a normatização vigente (Decreto, Resolução, Lei, entre outros):

- a.  Sim  
b.  Não

**Se respondeu sim**, assinale qual e descreva o n°:

- Lei  
 Decreto  
 Resolução  
 Outro, qual: \_\_\_\_\_

Descreva o n°: **0783/2012 e prorrogado pelo Decreto 0041/14**

2.3. Quantos funcionários atuam no NETP?

- a.  01  
b.  02  
c.  03  
d.  04  
e.  05  
f.  06  
g.  07  
h. Outro, quantos: \_\_\_\_\_

2.4. Assinale o(s) cargo(s) e/ou função(s) que existe(m) e é (são) exercida(s) pelo(s) funcionário(s) que atuam no NETP?

- a.  Estagiário  
b.  Assessor  
c.  Gerente  
d.  Coordenador  
e.  Técnico Social  
f.  Psicólogo  
g.  Advogado  
h.  Assistente Social  
i.  Auxiliar e/ou apoio administrativo  
j.  Gestor Social  
k.  Outro, qual: \_\_\_\_\_

2.5. Em relação ao(s) cargo(s) e/ou função(s) que existe(m) e é (são) exercida(s) pelo(s) funcionário(s) que atua(m) no NETP, indique as áreas de formação.

- a.  Direito  
b.  Psicologia  
c.  Serviço Social  
d.  História  
e.  Administração  
f.  Ciências Sociais  
g.  Outro, qual: **2 Pedagogia**

**Meta 2.A.1, 2.A.2 e 2.B.3 do II PNETP**

2.6. Descreva a previsão orçamentária do NETP?

- a. Nº do Programa no PPA: \_\_\_\_\_  
b. Valor do orçamento previsto no PPA: \_\_\_\_\_  
c. Valor do orçamento executado no PPA: \_\_\_\_\_  
d. Indique o site do Poder Legislativo de monitoramento do Planejamento Orçamentário do PPA: \_\_\_\_\_

**\* Não há previsão orçamentária ao NETP no PPA.**

Detalhamento do orçamento	Valores
Manutenção da estrutura do Núcleo	
Campanhas	
Capacitações	
Publicações, estudos e/ou pesquisas	

**Meta 2.A.1 do II PNETP**

2.7. Existe algum instrumento jurídico que favoreça a execução do NETP?

- a.  Sim  
b.  Não

	INSTRUMENTO JURÍDICO	NOME/NUMERO	LINK
01	Convênios com ONGs, OSCIP e OS		
02	Termos de Parceria		
03	Contrato (Pregão eletrônico e/ou presencial, etc.)		
04	Acordos de Cooperação		
05	Convênio com órgãos do Governo Federal		

### 3. POSTO AVANÇADO DE ATENDIMENTO HUMANIZADO AO MIGRANTE (PAAHM)

3.1. Qual a data de implantação do PAAHM? Atualmente está em funcionamento?

Data:

Dia	Mês	Ano

- a.  Sim  
b.  Não

**Meta 2.B.3 do II PNETP**

3.2. Está institucionalizado? Cite a normatização vigente (Decreto, Resolução, Lei, entre outros):

- a.  Sim  
b.  Não

**Se respondeu sim, assinale qual e descreva o nº:**

- Lei  
 Decreto  
 Resolução  
 Outro, qual: \_\_\_\_\_

	Descreva o nº: _____										
<p>3.3. Quantos funcionários atuam no PAAHM?</p> <p>a. <input type="checkbox"/> 01</p> <p>b. <input type="checkbox"/> 02</p> <p>c. <input type="checkbox"/> 03</p> <p>d. <input type="checkbox"/> 04</p> <p>e. <input type="checkbox"/> 05</p> <p>f. <input type="checkbox"/> 06</p> <p>g. <input type="checkbox"/> 07</p> <p>h. Outro, quantos: _____</p>	<p>3.4. Assinale o(s) cargo(s) e/ou função(s) que existe(m) e é (são) exercida(s) pelo(s) funcionário(s) que atua(m) no PAAHM?</p> <p>a. <input type="checkbox"/> Estagiário</p> <p>b. <input type="checkbox"/> Assessor</p> <p>c. <input type="checkbox"/> Gerente</p> <p>d. <input type="checkbox"/> Coordenador</p> <p>e. <input type="checkbox"/> Técnico Social</p> <p>f. <input type="checkbox"/> Psicólogo</p> <p>g. <input type="checkbox"/> Advogado</p> <p>h. <input type="checkbox"/> Assistente Social</p> <p>i. <input type="checkbox"/> Auxiliar e/ou apoio administrativo</p> <p>j. <input type="checkbox"/> Gestor Social</p> <p>k. <input type="checkbox"/> Outro, qual: _____</p>										
<p>3.5. Em relação ao(s) cargo(s) e/ou função(s) que existe(m) e é (são) exercida(s) pelo(s) funcionário(s) que atua(m) que atuam no PAAHM, indique as áreas de formação.</p> <p>a. <input type="checkbox"/> Direito</p> <p>b. <input type="checkbox"/> Psicologia</p> <p>c. <input type="checkbox"/> Serviço Social</p> <p>d. <input type="checkbox"/> História</p> <p>e. <input type="checkbox"/> Administração</p> <p>f. <input type="checkbox"/> Ciências Sociais</p> <p>g. <input type="checkbox"/> Outro qual: _____</p>	<p>Meta 2.A.1, 2.A.2 e 2.B.3 do II PNETP</p> <p>3.6. Descreva a previsão orçamentária do PAAHM?</p> <p>a. Nº do Programa no PPA: _____</p> <p>b. Valor do orçamento previsto no PPA: _____</p> <p>c. Valor do orçamento executado no PPA: _____</p> <p>d. Indique o site do Poder Legislativo de monitoramento do Planejamento Orçamentário do PPA: _____</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse; margin-top: 10px;"> <thead> <tr> <th style="width: 80%;">Detalhamento do orçamento</th> <th style="width: 20%;">Valores</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Manutenção da estrutura do Posto</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Campanhas</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Capacitações</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Publicações, estudos e/ou pesquisas</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Detalhamento do orçamento	Valores	Manutenção da estrutura do Posto		Campanhas		Capacitações		Publicações, estudos e/ou pesquisas	
Detalhamento do orçamento	Valores										
Manutenção da estrutura do Posto											
Campanhas											
Capacitações											
Publicações, estudos e/ou pesquisas											

**Meta 2.A.1 do II PNETP**

- 3.7. Existe algum instrumento jurídico que favoreça a execução do PAAHM?
- a.  Sim
- b.  Não

	INSTRUMENTO JURÍDICO	NOME/NUMERO	LINK
01	Convênios com ONGs, OSCIP e OS		
02	Termos de Parceria		
03	Contrato (Pregão eletrônico e/ou presencial, etc.)		
04	Acordos de Cooperação		
05	Convênio com órgãos do Governo Federal		

**4. COMITÊ DE ENFRENTAMENTO AO TRÁFICO DE PESSOAS**

- 4.1. Qual a abrangência do Comitê de Enfrentamento ao Tráfico de Pessoas do seu estado e/ou município?
- a.  Estadual
- b.  Regional
- c.  Municipal
- d.  Outro, cite qual: \_\_\_\_\_

4.2. Qual a data de início das atividades do Comitê (citar)? Atualmente está em funcionamento?

Dia	Mês	Ano
29	04	2012

- a.  Sim
- b.  Não

**Meta 1.A.6 e 2.A.1 do II PNETP**

4.3. Está institucionalizado? Cite a normatização e o período de sua publicação (Decreto, Resolução, Lei, entre outros):

- a.  Sim  
b.  Não

**Se respondeu sim**, assinale qual e descreva o nº:

- Lei  
 Decreto  
 Resolução  
 Outro, qual: \_\_\_\_\_

Descreva o nº: **2420 de 29 de abril de 2013**

4.4. Qual a periodicidade das reuniões do Comitê Estadual?

- a.  Mensalmente  
b.  Bimensalmente  
c.  Trimestralmente  
d.  Quadrimestralmente  
e.  Semestralmente  
f.  Outra periodicidade, cite: \_\_\_\_\_

**Meta 2.E.3 e 2.H.2 do II PNETP**

4.5. O Comitê é composto por quantas instituições e/ou organizações sociais? Assinale abaixo a sua representação.

4.5.1. Quais instituições e/ou organizações sociais, assinale abaixo quais:

- a.  Defensoria Pública Estadual  
b.  Defensoria Pública da União  
c.  Ministério Público Estadual  
d.  Ministério Público Federal  
e.  Ministério Público do Trabalho  
f.  Ministério do Trabalho e Emprego  
g.  Departamento de Polícia Federal  
h.  Departamento de Polícia Rodoviária Federal  
i.  Polícia Civil  
j.  Polícia Militar  
k.  Guarda Municipal  
l.  Tribunal de Justiça  
m.  Justiça Federal

- n.  Tribunal Regional do Trabalho  
o.  Poder Executivo, assinale os numerais abaixo:  
i.  Área da educação  
ii.  Área da Saúde  
iii.  Área da Assistência Social  
iv.  Área de Direitos Humanos  
v.  Área de Segurança Pública ou Defesa Social  
vi.  Área do Turismo  
vii.  Área do Trabalho  
p.  Instituições de Ensino  
q.  Instituições e/ou organizações Religiosas  
r.  Conselhos de Classe  
s.  Conselhos Consultivos e Deliberativos  
t.  Organizações da Sociedade Civil  
u.  Sindicatos de Classe  
v. Outra, cite qual: \_\_\_\_\_

**5. PLANO DE ENFRENTAMENTO AO TRÁFICO DE PESSOAS**

5.1. Existe Plano de Enfrentamento ao Tráfico de Pessoas?

- a.  Sim  
b.  Não

5.2. Qual a abrangência do Plano de Enfrentamento ao tráfico de Pessoas do seu estado e/ou município?

- a.  Estadual  
b.  Regional  
c.  Municipal  
d.  Outro, cite qual: \_\_\_\_\_

5.3. Data de aprovação e vigência do Plano:

Dia	Mês	Ano

Início: \_\_\_\_\_ Fim: \_\_\_\_\_

5.4. Existe monitoramento da execução das ações do Plano?

- a.  Sim  
b.  Não  
Se respondeu sim, como se monitora: \_\_\_\_\_

## 6. MONITORAMENTO DOS CASOS DO NETP

6.1. Quadro Quantitativo dos Casos do NETP						
Modalidade	Quantidade total de casos	Quantidade total de casos em andamento	Quantidade de casos arquivados e/ou encerrados	Quantidade de casos por semestre	Total de Pessoas atendidas	Quantidade de crianças e adolescentes atendidos
a. Exploração sexual						
b. Exploração laboral da prostituição						
c. Trabalho em condição análoga a de escravo						
d. Casamento servil						
e. Remoção de órgãos, tecidos ou partes do corpo						
f. Prática de atividade criminosa						
g. Adoção ilegal						
h. Outros. Quais						
<b>Nº Total</b>						

**Meta 2.D.1 do II PNETP**

6.2. Utiliza o Formulário de Atendimento da Rede de N&P?  
a.  Sim  
b.  Não

6.3. Utiliza Formulário próprio do estado, município ou Distrito Federal?  
a.  Sim  
b.  Não

## 7. MONITORAMENTO DOS CASOS DO PAAHM

7.1. Quadro Quantitativo dos Casos do PAAHM						
Modalidade	Quantidade total de casos	Quantidade total de casos em andamento	Quantidade de casos arquivados e/ou encerrados	Quantidade de casos por semestre	Total de Pessoas atendidas	Quantidade de crianças e adolescentes atendidos
a. Exploração sexual						
b. Exploração laboral da prostituição						Não se aplica
c. Trabalho em condição análoga a de escravo						

e. Remoção de órgãos, tecidos ou partes do corpo						
f. Prática de atividade criminosa						
g. Adoção ilegal						
h. Outros. Quais						
<b>Nº Total</b>						

<b>Meta 2.D.1 do II PNETP</b> 7.2. Utiliza o Formulário de Atendimento da Rede de N&P? a. ( ) Sim b. ( ) Não	7.3. Utiliza Formulário próprio do estado, município ou Distrito Federal? a. ( ) Sim b. ( ) Não
---	---

### 8. REALIZAÇÃO DE CAMPANHAS

<b>Meta 5.A.1, 5.A.3 e 5.A.4 do II PNETP</b> 8.1. Aderiu, realizou e/ou colaborou na realização de campanhas. Quantas e quais?  a. ( ) Aderiu à campanha nacional do poder público b. ( ) Realizou campanha estadual do poder público c. ( ) Realizou campanha municipal do poder público d. ( x ) Colaborou com campanha estadual do poder público e. ( ) Colaborou com campanha municipal do poder público f. ( ) Colaborou com campanhas de ONGs g. ( ) Colaborou com campanhas de entidades religiosas h. ( ) Outro: _____	<b>Meta 5.A.1, 5.A.3 e 5.A.4 do II PNETP</b> 8.2. O que foi produzido para essas campanhas (seja em parceria ou sem parceria)? E em qual quantidade?  <table border="1"> <thead> <tr> <th>Nº</th> <th>Material Produzido</th> <th>Sim</th> <th>Não</th> <th>Quant.</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>01</td> <td>Folders</td> <td>x</td> <td></td> <td>500 unid.</td> </tr> <tr> <td>02</td> <td>Cartilhas</td> <td>x</td> <td></td> <td>150 unid</td> </tr> <tr> <td>03</td> <td>Cartazes</td> <td>x</td> <td></td> <td>50 unid</td> </tr> <tr> <td>04</td> <td>Faixas</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>05</td> <td>Banners</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>06</td> <td>Spots de rádio</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>07</td> <td>Vídeos</td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Nº	Material Produzido	Sim	Não	Quant.	01	Folders	x		500 unid.	02	Cartilhas	x		150 unid	03	Cartazes	x		50 unid	04	Faixas				05	Banners				06	Spots de rádio				07	Vídeos			
Nº	Material Produzido	Sim	Não	Quant.																																					
01	Folders	x		500 unid.																																					
02	Cartilhas	x		150 unid																																					
03	Cartazes	x		50 unid																																					
04	Faixas																																								
05	Banners																																								
06	Spots de rádio																																								
07	Vídeos																																								

### 9. REALIZAÇÃO, COLABORAÇÃO E PARTICIPAÇÃO EM CAPACITAÇÕES, SEMINÁRIOS E PALESTRAS

**Meta 3.A.3, 3.A.4, 3.A.5, 3.A.7, 3.A.9, 3.A.11, 3.A.13, 3.A.14, 3.A.15, 3.A.16, 3.A.17, 3.A.19, 3.A.20, 3.A.23, e 3.A.25 do II PNETP**

9.1 Preencha o quadro abaixo em caso de realização e/ou colaboração e/ou participação em Capacitação:

CAPACITAÇÃO	Matriz Nacional ETP		Nº de participantes	Carga-Horária	Público	Tema	Local
	Sim	Não					
Realizou							
Colaborou							
Participou							
2. Seminário	Matriz Nacional ETP		Nº de participantes	Carga-Horária	Público	Tema	Local
Realizou	Sim	Não					
Colaborou							
Participou							
3. Palestras	Matriz Nacional ETP		Nº de participantes	Carga-Horária	Público	Tema	Local
Realizou	Sim	Não					
Colaborou							

### 10. REALIZAÇÃO DE ESTUDOS E/OU PESQUISAS E/OU GUIAS/MANUAIS PROCEDIMENTAIS

Meta 4.A.2 e 4.A.7 do II PNETP

10.1. Já realizou algum estudo e/ou pesquisa? Quantos? Quanto custou?  
( ) Sim, quantos: \_\_\_\_\_ orçamento: \_\_\_\_\_  
( x ) Não

10.2. Qual o período de vigência do estudo e/ou pesquisa? (em caso de mais de uma pesquisa, citar o período de vigência de cada uma).

Início: \_\_\_\_\_ Fim: \_\_\_\_\_

10.3. Qual instituição realizou e qual o título da pesquisa e/ou estudo?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Meta 4.A.2 e 4.A.7 do II PNETP

10.4. Houve publicação do estudo e/ou pesquisa? Se sim, citar link ou forma de acesso à publicação:

a. ( ) Sim

b. ( ) Não

Link: \_\_\_\_\_

Meta 4.B.3 do II PNETP

10.5. Já realizou algum guia/manual? Quantos? Quanto custou?

a. ( ) Sim quantos: \_\_\_\_\_ orçamento: \_\_\_\_\_

b. ( x ) Não

10.6. Qual instituição realizou e qual o título do guia/manual?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Meta 4.B.3 do II PNETP

10.7. Houve publicação do guia/manual? Se sim, citar link ou forma de acesso à publicação:

a. ( ) Sim

b. ( x ) Não

Link:  
\_\_\_\_\_

### 11. PRODUÇÃO E/OU PARTICIPAÇÃO EM DOCUMENTÁRIOS E/OU VÍDEOS

11.1. Já realizou e/ou participou de algum documentário(s) e/ou vídeo(s)? Quantos? Quanto custou?

a. ( ) Sim quantos: \_\_\_\_\_ orçamento: \_\_\_\_\_

b. ( x ) Não

11.2. Qual instituição realizou, período e qual o título do documentário(s) e/ou vídeo(s)?  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

11.3. Houve reprodução na web ou semelhante? Se sim, citar link ou forma de acesso ao documentário e/ou vídeo:

a. ( ) Sim

b. ( x ) Não

Link: \_\_\_\_\_

### 12. REPERCUSSÕES E/OU DIFUSÃO NA MÍDIA: JORNAL IMPRESSO, RÁDIO, TELEVISÃO E INTERNET

12.1. Houve alguma repercussão da atuação do NETP, PAAHM e Comitê em alguma mídia?

a. ( ) Sim, quantas vezes: \_\_\_\_\_

b. ( ) Não

12.2. Em qual mídia e quando?

Nº	MÍDIA	SIM	NAO	QUANDO
01	Jornal impresso			
02	Rádio			
03	Televisão			
04	Internet			

12.3. Houve reprodução na web ou semelhante? Se sim, citar link ou forma de acesso à repercussão e/ou difusão na mídia:

a.  Sim

b.  Não

Link:

### 13. ARTICULAÇÃO DE REDES

13.1. Participa de Conselhos e/ou Comitês correlatos ao ETP?

a.  Sim, qual: Rede Abraça-me; Comitê Estadual pela Paz nas Escolas

b.  Não

13.2. Recebeu visitas de pesquisadores e estudantes sobre o tema do ETP? Quantas?

a.  Sim, quantas: 03

b.  Não