# ANEXO I FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

**Edital SEDAC nº 11/2019**

**Edital de Concurso Mais Cultura/Biblioteca Viva RS para Modernização de Bibliotecas Públicas Municipais do Estado do Rio Grande do Sul**

**RECOMENDAÇÕES IMPORTANTES:**

* 1. Os Anexos I e II são os instrumentos para caracterização da sua proposta;
  2. Ao descrever as informações solicitadas, responda com clareza e objetividade, sendo o mais fiel possível com a realidade da biblioteca/município;
  3. As informações prestadas passarão a compor a base de dados do Sistema Estadual de Bibliotecas Públicas;
  4. O Anexo I refere-se ao levantamento da situação da biblioteca atualmente;
  5. O Anexo II refere-se a aspectos da programação e gestão da biblioteca a partir da execução do convênio de modernização, objeto deste edital.

**A. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA BIBLIOTECA**

A.1 Município: A.2 Estado/UF: RS

* 1. Nome da biblioteca:
  2. Endereço completo (logradouro, n.º e complemento)\_
  3. Bairro/Distrito: A.6 CEP:

A.7 Telefone e DDD: ( )

A.8. Fax: ( )\_

**B. DADOS DE IMPLANTAÇÃO E FUNCIONAMENTO DA BIBLIOTECA**

* 1. Ano da implantação / inauguração da biblioteca:
  2. Lei de Criação (se houver) nº: Data:

B.2 Quais os dias de funcionamento:

**□ 1. SEG □ 2.TER □ 3. QUA □ 4.QUI □ 5. SEX □ 6. SÁB □ 7. DOM**

B.3 Quais os horários de funcionamento (de segunda a sexta):

1. Manhã (horário: ) 2. Tarde (horário: ) 3. Noite (horário: )

B.4 Quais os horários de funcionamento (sábados e domingos):

1. Manhã (horário: ) 2. Tarde (horário: )

3. Noite (horário: )

* 1. Qual o número médio de usuários por mês:

□ 1. Até 100 □ 2.De 101 a 300 □ 3. De 301 a 500 □ 4.De 501 a1.000 □ 5.Mais de 1.000

* 1. Faixa-etária do público atendido pela biblioteca [Indique quantas alternativas forem necessárias]:

|  |  |
| --- | --- |
| * Crianças [até 11 anos] * Adolescentes [12 a 18 anos] * Jovens [19 a 24 anos] | * Adultos [25 a 60 anos] * Terceira Idade [acima de 60 anos] |

□ 4.Outro: Qual?

C.2 Qual o nome do titular do órgão (C.1):

* 1. Qual a função que o titular deste órgão ocupa?
  2. Endereço completo do órgão:
  3. Telefone: ( ) Nº Fax: ( )
  4. E-mail**:**

□ 2. Secretaria ou Fundação de Educação

* 1. Secretaria ou Fundação de Cultura
* 3. Gabinete da Prefeitura

**C. DADOS DE VINCULAÇÃO / SUBORDINAÇÃO**

C.1 A que órgão esta biblioteca está subordinada?

**E. INSTALAÇÕES / ESTRUTURA FÍSICA**

E.1 O prédio da biblioteca é:

* 1. Próprio □ 2. Alugado
* 3. Outro:
  1. Qual é a área, em metros quadrados da biblioteca? m2
  2. A localização da biblioteca é estratégica para o acesso do usuário? (localizada em área central, bons serviços de transporte público, sinalização satisfatória, entre outros aspectos)

□ 1. Sim □ 2. Não

Considerações:

E.4 Esta biblioteca possui:

□ 2. Não

D.2 Participou de algum treinamento ou curso na área de bibliotecas? □ 1. Sim Qual(is) tipo(s) de treinamento ou curso?

**D. DADOS DO RESPONSÁVEL PELA BIBLIOTECA**

* 1. Nome do responsável / dirigente da biblioteca:
  2. Formação:
* 1. Ensino fundamental I (até a 4.ª série) □ 2. Ensino fundamental II (5.ª a 8.ª série)
* 3. Ensino médio (completo ou incompleto) □ 4. Curso superior em Biblioteconomia
* 5.Outro curso superior. Qual?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TENS | S | N |
| a. Laboratório de microfilmagem | □ | □ |
| b. Laboratório de conservação /  restauração | □ | □ |
| c. Seção de audiovisual | □ | □ |
| d. Seção de Braille | □ | □ |
| e. Seção / setor infantil | □ | □ |
| f. Telecentro | □ | □ |
| g. Acessibilidade para cade rantes | □ | □ |

**F. FUNCIONÁRIOS**

* 1. Quantos funcionários existem nesta biblioteca?
  2. Do total de funcionários desta biblioteca, quantos têm:

F.3 Quantos funcionários desta biblioteca têm treinamento na área de bibliotecas? Qual(is) tipo(s) de treinamento?

□ 4.Outros:

□ 3. Biblioteca sucursal

□ 2. Caixa-estante

E.7 Quais?

□ 1. Carro-biblioteca

(Se executa programas, projetos e ações fora do ambiente da biblioteca, no sentido de ampliar o número de beneficiários e captar usuários para o equipamento cultural)

□ 2. Não (Desconsidere o ponto E.7)

E.6 A biblioteca oferece serviços fora de sua sede? □ 1. Sim

E.5 De acordo com condições estabelecidas de funcionamento de uma biblioteca pública (boas condições de iluminação, de ventilação, de mobiliário e dos equipamentos da biblioteca), na sua opinião, esta biblioteca funciona em prédio adequado ou inadequado?

□ 1. Adequado □ 2. Inadequado

Considerações:

|  |  |
| --- | --- |
| NÍVEL DE FORMAÇÃO ESCOLAR | NÚMERO DE FUNCIONÁRIO |
| a. Ensino fundamental I (até a 4.ª série) |  |
| b. Ensino fundamental II (5.ª a 8.ª série) |  |
| c. Ensino médio (completo ou incompleto) |  |
| d. Curso superior em Biblioteconomia |  |
| e. Outro curso superior: |  |

**G. SOBRE O ACERVO**

* 1. Quantos volumes existem no acervo desta biblioteca?

□1. Até 1.000 volumes □2. De 1.001 a 2.000 volumes □3. De 2.001 a 5.000 volumes

□4. De 5.001 a 10.000 volumes □5. De 10.001 a 50.000 volumes □ 6. Mais de 50000 volumes

* 1. Qual a opção mais utilizada na aquisição do acervo desta biblioteca:

□ 1. Compra □ 2. Doação □ 3. Permuta □ 4. Outros

□ 5. Não está registrado. Por quê?

□ 3. Caderno adaptado 4. Software: Qual?

□ 1. Livro Tombo □ 2. Fichas soltas

G.3 O acervo desta biblioteca está sendo registrado em:

**H. SOBRE OS EQUIPAMENTOS**

* 1. Dos equipamentos abaixo relacionados, quais esta biblioteca possui?
* 1. TV □ 2. Vídeo □ 3. Computador □ 4. Impressora □ 5. Leitor de CD-ROM
* 6. Leitor de DVD □7. Máquina de datilografia □ 8. Aparelho de som □ 9. Gravadora de CD- ROM
* 10. Gravadora de DVD □ 11. Kit multimídia □ 12. Scanner
* 13.Outros. Quais?

RESPONDER APENAS SE POSSUIR COMPUTADOR. SE NÃO, CONTINUAR A PARTIR DA LETRA I

* 1. Quantos computadores esta biblioteca possui?
  2. Que funções desta biblioteca estão informatizadas?
* 1. Aquisição □ 2. Processamento técnico □ 3. Recuperação
* 4. Empréstimo de leitura □ 5.Outros :
  1. Que sistema de informatização é utilizado nesta biblioteca?
* 1. Próprio □ 2. Microisis □ 3. ALEPH □ 4. ORTODOCS □ 5. SYSBIBLI
* 6. VTLS □ 7. Argonauta
  1. Esta biblioteca tem acesso à INTERNET? □ 1. Sim □ 2. Não
  2. Endereço na WEB (site/blog):
  3. Informe o e-mail da biblioteca:
  4. Esta biblioteca presta serviço de acesso à INTERNET para seus usuários? □ 1. Sim □ 2. Não
  5. Esta biblioteca possui o programa BIBLIVRE?
* 1. Possui □ 2. Não Possui
  1. (APENAS PARA A BIBLIOTECA QUE POSSUI O PROGRAMA BIBLIVRE). Na sua opinião, esse programa tem facilitado muito, facilitado um pouco ou não tem facilitado o trabalho na biblioteca?
* 1. Tem facilitado muito □ 2. Tem facilitado um pouco □ 3. Não tem facilitado

17

**I. SERVIÇOS PRESTADOS PELA BIBLIOTECA**

I.1 Quando as pessoas vêm a esta biblioteca geralmente é MAIS para:

* 4. Oficinas de leitura
* 8. Mediação de leitura

□ 11. Outras atividades.

□ 10. Empréstimo de livros a domicilio?

□ 9. Apresentações artístico-culturais Quais?

I.7 Qual (quais) desta(s) atividade(s) esta biblioteca oferece regularmente?

* 1. Contação de histórias □ 2. Palestras □ 3. Exposições
* 5. Saraus literários □ 6. Rodas de leitura □ 7. Mostras de filmes

I. 6 Oferece serviços para outros tipos de necessidades especiais?

□ 1. Sim □ 2. Não Quais?

I.4 Esta biblioteca faz empréstimo domiciliar?

□ 1. Sim □ 2. Não

Em MÉDIA, quantos empréstimos domiciliares esta biblioteca faz em um mês?

I.5 Esta biblioteca oferece serviços especiais para deficientes visuais?

□ 1. Sim □ 2. Não Quais?

□ 2. Fechado

□ 1. Aberto

I.3 Qual é o tipo de acesso do usuário às estantes?

I.2 Quais os assuntos MAIS PESQUISADOS nesta biblioteca?

* 1. Filosofia e psicologia □ 2. Religião □ 3. Ciências sociais □ 4. Lingüística
* 5. Ciências exatas □ 6. Geografia e história □ 7. Artes □ 8. Literatura e biografia
* 9. Obras gerais (enciclopédias, dicionários, etc.) □ 10. Tecnologia e ciências aplicadas

□ 4. Lazer

□ 3. Leitura em geral

□ 2. Pesquisa em geral

□ 1. Pesquisa escolar

**J. PARTICIPAÇÃO EM PROGRAMAS DE APOIO A BIBLIOTECAS PÚBLICAS**

J.1 Esta biblioteca já foi beneficiada em algum programa de apoio a bibliotecas públicas?

□ 1. Sim □ 2. Não

J.2 A biblioteca foi apoiada por programa proveniente:

* 1.Do Governo Municipal □ 2.Do Governo Estadual □ 3. Do Governo Federal
* 4. De Organização Não Governamental □ 5. De Organização Internacional

J.3 O apoio ocorreu por recursos:

□ 1. Financeiros.

□ 2. Recursos materiais

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Programa/projeto | Valor (R$) | Ano de  obtenç |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Programa/projeto | Ano de obtenção do |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**TERMO DE RESPONSABILIDADE**

Declaro a veracidade das informações prestadas, responsabilizando-me pela inscrição.

, de de 201\_.

Nome e assinatura do responsável Representante legal do órgão proponente