



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria Estadual das Mulheres

EDITAL SESM – 002/2025
ANEXO II – MODELO DE PLANO DE AÇÃO MUNICIPAL
PLANO DE AÇÃO MUNICIPAL PARA UTILIZAÇÃO DO KIT MULHER VIVA+

MUNICÍPIO: _____

1. OBJETIVO DO PLANO

(Descrever de forma nítida e objetiva o objetivo do município com a utilização do Kit Mulher Viva+, destacando como os recursos contribuirão para ampliar a capacidade operacional do município no desenvolvimento de ações voltadas à equidade de gênero, ao enfrentamento das violências contra as mulheres e ao fortalecimento, desenvolvimento e aprimoramento dos Organismos de Políticas para Mulheres (OPMs) em todo o Estado do Espírito Santo.)

2. ATIVIDADES PREVISTAS

Desafio	Atividades a serem desenvolvidas	Público-alvo	Prazo de execução da Atividade	Meta
Fortalecimento do OPM no município	Exemplo: 1. Capacitação da equipe técnica e dos gestores municipais 2. -----	Exemplo: Gestores municipais e técnicos do OPM	Agosto/2025 a Fevereiro/2026	Exemplo: Capacitar toda a equipe do OPM



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria Estadual das Mulheres

Ampliação da rede de atendimento às mulheres				
Melhoria na articulação interinstitucional				
Sensibilização sobre violência contra mulheres e meninas				
Sensibilização sobre equidade de gênero				
Sensibilização sobre gravidez na adolescência				
Ampliação da infraestrutura do OPM				
Instituição/fortalecimento contínuo do Conselho Municipal dos Direitos das Mulheres, com foco em sua estruturação, regulamentação e funcionamento efetivo.				



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
Secretaria Estadual das Mulheres

3. DECLARAÇÃO

Declaro que as informações prestadas neste plano são verdadeiras e que as atividades descritas serão implementadas conforme os prazos e metas estabelecidos.

Município: _____ **Data:** ____ / ____ /2025

Assinatura do Representante Legal do Município:

(Nome completo e cargo)