Formulário de inscrição
Laboratório de Inovação em ILPI: práticas que transformam

1. Identificação

a) Título da experiência/iniciativa:

b) Nome da instituição:

c) Cidade/Estado:

d) Natureza da instituição:
( ) Filantrópica
( ) Privada
( ) Pública

e) Número aproximado de residentes:

2. Responsáveis pela experiência/iniciativa

a) Nome do responsável pela inscrição:

b) Cargo ou função na instituição:

c) E-mail:

d) Telefone:

e) Equipe envolvida na experiência (nomes e funções):

3. Sobre a experiência/iniciativa

a) Qual desafio ou problema motivou a criação dessa iniciativa? *(até 500 caracteres)*

b) Descreva a solução ou inovação implementada. *(até 1000 caracteres)*

c) Como foi o processo de implementação? *(principais etapas; até 800 caracteres)*

d) Quais resultados foram observados ou esperados? *(ex.: impacto no cuidado, na autonomia dos residentes, na organização do trabalho etc.; até 800 caracteres)*

e) Quais foram os principais desafios enfrentados? *(até 500 caracteres)*

f) Que aprendizados essa experiência trouxe para a instituição? *(até 500 caracteres)*

4. Impacto e replicabilidade

a) Quem foi impactado pela iniciativa?

( ) Residentes

( ) Equipe de cuidado

( ) Gestão da instituição

( ) Famílias

( ) Comunidade

( ) Outros

b) Essa experiência pode ser replicada em outras ILPI?

( ) Sim, facilmente

( ) Sim, com adaptações

( ) Depende do contexto institucional

Explique brevemente.

5. Materiais complementares (opcional)

Podem ser anexados:

- fotos da experiência
- fluxos ou protocolos

- indicadores ou resultados
- materiais utilizados na iniciativa

6. Declaração

Declaro que a experiência descrita foi implementada na instituição informada e que as informações apresentadas são verídicas. Caso a experiência seja selecionada, a instituição compromete-se a garantir a participação presencial de um representante no Trevoo Expo Summit 2026, para apresentação da experiência no Laboratório de Inovação em ILPI, conforme programação do evento.