**FORMULÁRIO PARA ELABORAÇÃO DE PROJETOS DA FLD**

|  |
| --- |
| 1. **IDENTIFICAÇÃO DO EDITAL**
 |
| Número do Edital | Ano do Edital | Nome do Edital |

|  |
| --- |
| 1. **TÍTULO DO PROJETO**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **DADOS DA ORGANIZAÇÃO REQUERENTE**

Requerente é a organização que responde legalmente pelo projeto – tem CNPJ. Executora é a organização que realiza o projeto. Quando a organização requerente e executora forem as mesmas, preencher apenas este item. |
| Nome da organização requerente | Sigla  |
| CNPJ |
| Endereço (nome da rua, número, complemento) | Bairro |
| Cidade | UF | CEP |
| Telefone 1 |  Telefone 2 |
| Endereço eletrônico | Site |
| Blog | Facebook |
| Nome completo da pessoa responsável pela organização requerente |
| CPF  | Sexo | **F** | **M** |
| Endereço (nome da rua, número, complemento) | Bairro |
| Cidade | UF | CEP |
| Telefone 1 |  Telefone 2 | Endereço eletrônico |

|  |
| --- |
| 1. **DADOS DA ORGANIZAÇÃO EXECUTORA**

Preencher apenas quando a organização executora não for a mesma que a organização requerente. Executora é a organização que realiza o projeto, e não precisa ser constituída legalmente. |
| Nome da organização executora | Sigla  |
| CNPJ |
| Endereço (nome da rua, número, complemento) | Bairro |
| Cidade | UF | CEP |
| Telefone 1 |  Telefone 2 |
| Endereço eletrônico | Site |
| Blog | Facebook |
| Nome completo da pessoa responsável pela organização |
| CPF  | Sexo | **F** | **M** |
| Endereço (nome da rua, número, complemento) | Bairro |
| Cidade | UF | CEP |
| Telefone 1 |  Telefone 2 | Endereço eletrônico |

|  |
| --- |
| 1. **COORDENADORA OU COORDENADOR DO PROJETO**

Preencher, mesmo quando for a mesma pessoa responsável pela organização requerente ou executora. |
| Nome completo da pessoa responsável pelo projeto |
| CPF | Função na organização | Sexo | **F** | **M** |
| Endereço (nome da rua, número, complemento) | Bairro |
| Cidade | UF | CEP |
| Telefone 1 |  Telefone 2 | Endereço eletrônico |

|  |
| --- |
| 1. **RESUMO DO PROJETO** (Máximo de 2.000 caracteres com espaço)

Relatar, de forma breve, a relevância do problema e o interesse e capacidade da organização/das organizações em superar o problema. Citar os objetivos, público envolvido, local de realização, principais atividades, parcerias e recursos mobilizados e solicitados. |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **HISTÓRICO RESUMIDO DA ORGANIZAÇÃO REQUERENTE (**Máximo de 1.500 caracteres com espaço)

Relatar de forma breve a data de fundação, finalidade, forma de gestão e o histórico de atuação da organização.Citar alguns projetos já desenvolvidos, parcerias já efetuadas e prêmios recebidos, quando for o caso.Fazer referência à relação existente com a organização executora, quando for o caso. |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **HISTÓRICO RESUMIDO DA ORGANIZAÇÃO EXECUTORA (**Máximo de 1.500 caracteres com espaço)

**Preencher apenas quando a organização executora for distinta da organização requerente.** Relatar de forma breve a data de fundação, finalidade, forma de gestão e o histórico de atuação da organização.Citar alguns projetos já desenvolvidos, parcerias já efetuadas e prêmios recebidos, quando for o caso.Fazer referência à relação existente com a organização requerente. |
|  |

|  |
| --- |
| **IX. DESCREVER A COMPOSIÇÃO DA ATUAL GESTÃO (DIRETORIA E COORDENAÇÃO) DA ORGANIZAÇÃO EXECUTORA:** |
| **Nome**  | **Função** | **Sexo** |
| **F** | **M** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **X. A ORGANIZAÇÃO EXECUTORA POSSUI ALGUM INSTRUMENTO DE GESTÃO, COMO OS QUE SEGUEM ABAIXO? DESCREVER COMO FORAM ELABORADOS E COMO SÃO OPERACIONALIZADOS OU, EM CASO NEGATIVO, MENCIONAR AS ESTRATÉGIAS DE GESTÃO** (Máximo 1.000 caracteres com espaço) |
| **( ) Estatuto****( ) Regimento Interno****( ) Acordo de Base****( ) Projeto Político Pedagógico****( ) Plano Operacional****( ) Planejamento Anual****( ) Outros**  |

|  |
| --- |
| **XI. INCIDÊNCIA POLÍTICA** (Máximo 1.000 caracteres com espaço)Descrever os espaços e/ou instâncias de incidência e/ou participação e/ou mobilização política.  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **CONTEXTO DA REALIDADE ONDE SERÁ DESENVOLVIDO O PROJETO**

 **(**Máximo 1.500 caracteres com espaço)Relatar, de forma breve,aspectos sociais, culturais, políticos, religiosos, ambientais e econômicos, enfatizando elementos que se relacionam com este projeto. |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **JUSTIFICATIVA** (Máximo 1.500 caracteres com espaço)

Diante do contexto acima identificado, apontar as possibilidades de o projeto contribuir para a mudança da realidade, argumentando por que deve ser apoiado. |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **PÚBLICO ENVOLVIDO**
 |
| **Total de pessoas envolvidas DIRETAMENTE** |
| Número de pessoas envolvidas diretamente quanto ao SEXO | Feminino | Masculino |
| Estime o número de pessoas envolvidas diretamente quanto à FAIXA ETÁRIA | Crianças (0 a 12 anos) |
| Adolescentes (13 a 17 anos) |
| Pessoas jovens (18 a 29 anos) |
| Pessoas adultas (30 a 59 anos)  |
| Pessoas idosas (acima de 60 anos) |
| Número de pessoas envolvidas diretamente quanto às seguintes categorias étnicas e raciais | Afrodescendentes  |
| Quilombolas |
| Indígenas  |
| Outros Povos |
| **Total de pessoas envolvidas INDIRETAMENTE** |

|  |
| --- |
| 1. **ABRANGÊNCIA DO PROJETO**
 |
| **Projeto a ser desenvolvido na seguinte abrangência geográfica:**\_\_\_ Municipal Cite o Estado (UF):\_\_\_Cite o município: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Intermunicipal Cite o Estado (UF):\_\_\_\_Cite os municípios: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estadual Cite o Estado (UF): \_\_\_\_\_\_\_\_ Interestadual (mais de um estado) Cite os Estados (UF): \_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Nacional  |
| **Projeto a ser desenvolvido no âmbito:**\_\_\_ Rural \_\_\_ Urbano \_\_\_ Rural e Urbano  |

|  |
| --- |
| 1. **OBJETIVO GERAL** (Máximo 500 caracteres com espaço)

Está relacionado com o horizonte mais amplo em que se insere o projeto.  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**

O projeto pode ter no máximo 4 (quatro) objetivos específicos. Definir 1 (um) ou mais resultados previstos por objetivo. |
| **Objetivos Específicos** | **Resultados previstos**  |
| 1. | 1.2.3. |
|
|
|
|
| 2. | 1.2.3. |
|
|
|
|
| 3. | 1.2.3. |
|
|
|
|
| 4. | 1.2.3. |
|
|
|
|

|  |
| --- |
| **XVIII. METODOLOGIA** (Máximo 1.500 caracteres com espaço)Descrever de forma breve:1. Como as ações propostas pelo projeto serão executadas.2. Como será a participação do público envolvido na gestão do projeto.3. Como o projeto irá promover a **Justiça de Gênero\*.** **\*** Para a FLD, Justiça de Gênero é a existência de relações igualitárias de poder entre mulheres e homens e a eliminação de sistemas institucionais, culturais e interpessoais de privilégio e opressão, que fundamentam a discriminação. A justiça de gênero é compreendida na interseccionalidade com geração, etnia, classe social e orientação sexual.4**.** Como será realizado o monitoramento e avaliação do projeto. |
|  |

|  |
| --- |
| **XIX. DURAÇÃO DO PROJETO – Informar a previsão no formato Mês / Ano e o intervalo de meses entre o período inicial e final do projeto.** |
| Mês e ano previsto para o início do projeto \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ Mês e ano previsto para o término do projeto \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ Período de execução do projeto \_\_\_\_\_ meses |

|  |
| --- |
| 1. **CRONOGRAMA – Preencher cada coluna com um mês do intervalo acima, descrevendo brevemente a atividade planejada. Marcar o mês em que a mesma será realizada.**
 |
| **Descrição das atividades planejadas** | **Mês e Ano** |
| **XXXX** | **XXXX** | **XXXX** | **XXXX** | **XXXX** | **XXXX** | **XXXX** | **XXXX** | **XXXX** | **XXXX** | **XXXX** | **XXXX** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **PROCESSO DE ELABORAÇÃO DO PROJETO** (Máximo 1.000 caracteres com espaço)

Relatar de forma breve como surgiu a proposta inicial do projeto, como foi o processo de construção e quem se envolveu.  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **EQUIPE**  (Máximo 800 caracteres com espaço)

Descrever o nome das pessoas que atuarão no projeto, sua formação, função a ser exercida e horas de trabalho.  |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **ORGANIZAÇÕES PARCEIRAS** (Máximo 1.000 caracteres com espaço)

Citar as organizações parceiras e seu papel no desenvolvimento do projeto. |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **CONTRAPARTIDA NÃO MONETÁRIA** (Máximo 800 caracteres com espaço)

 Se for o caso, relacionar brevemente contrapartidas não monetárias da organização requerente e/ou executora para o desenvolvimento do projeto. |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **ORÇAMENTO: Despesas**

**Discriminar itens em cada rubrica** |
| **Discriminação das Despesas** | **Valor solicitado à FLD** | **Contrapartida****Institucional**  | **Parceria** | **Total** |
| **(a)** | **(b)** | **(c)** | **(a+b+c)** |
| **1. Recursos Humanos e encargos sociais –** Indique as funções e a carga horária mensal prevista |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| *Sub total*  |  |  |  |  |
| **2. Despesas básicas de manutenção** |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| *Sub total*  |  |  |  |  |
| **3. Transporte, hospedagem e alimentação** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| *Sub total* |  |  |  |  |
| **4. Despesas com infraestrutura** |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| *Sub total*  |  |  |  |  |
| **5. Divulgação, comunicação e material de apoio** |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| *Sub total*  |  |  |  |  |
| **6. Equipamentos e insumos –** Descrever as quantidades |   |   |   |   |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| *Sub total*  |  |  |  |  |
| **Total das despesas** |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **ORÇAMENTO: Receitas**
 |
| **Discriminação das Fontes de Receitas** | **R$** | **%** |
| 1. Valor solicitado à Fundação Luterana de Diaconia (FLD) |  |  |
| 2. Contrapartida institucional |  |  |
| 3. Parcerias |  |  |
| **Total das Receitas** |  | 100 % |

|  |
| --- |
| 1. **CRONOGRAMA DE REPASSE**

Os recursos para o projeto serão repassados trimestralmente. Informar a previsão para cada trimestre, considerando apenas o valor solicitado à Fundação Luterana de Diaconia (FLD). |
| **Discriminação das Despesas** | **1° TRIMESTRE** | **2° TRIMESTRE** | **3° TRIMESTRE** | **4° TRIMESTRE** | **TOTAL** |
| **1. Recursos Humanos e encargos sociais** |  |  |  |  |  |
| **2. Despesas básicas de manutenção** |  |  |  |  |  |
| **3. Transporte, hospedagem e alimentação** |  |  |  |  |  |
| **4. Despesas com infraestrutura** |  |  |  |  |  |
| **5. Divulgação, comunicação e material de apoio** |  |  |  |  |  |
| **6. Equipamentos e insumos** |  |  |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **ANEXOS**

**Inserir a cópia de todos os documentos listados abaixo na parte de “Anexos” na plataforma eletrônica, em arquivos no formato pdf, jpg, doc ou docx. Atentar para o tamanho limite de arquivos anexos, que é de 2MB por arquivo.** |
| * cópia do estatuto da organização requerente;
* cópia da ata de eleição da atual diretoria ou coordenação da organização requerente;
* cópia do cartão do CNPJ da organização requerente (pode ser emitido no site da Receita Federal, no link <https://servicos.receita.fazenda.gov.br/servicos/cnpjreva/cnpjreva_solicitacao.asp>);
* cópia de documento de identidade das pessoas que assinarão o Termo de Colaboração, a saber: pessoa legalmente constituída para responder pela organização requerente (conforme indicado em ata/procuração) e pessoa coordenadora do projeto;
* no caso de organizações que até o momento não tenham recebido apoio do Programa de Pequenos Projetos da FLD, carta de recomendação elaborada por uma organização que atue no território, que ateste as capacidades da organização requerente em fazer a gestão de projetos.
 |