**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 indicados 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. Para facilitar, utilize a lista abaixo para fazer a conferência:** |
| * 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), pessoa responsável pela organização executora (se diferente da requerente) e pessoa coordenadora do projeto.
 |