**FORMULÁRIO PARA ELABORAÇÃO DE PROJETOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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. |