

TIMBRE

01 – PROJETO BÁSICO

A – IDENTIFICAÇÃO

Nome do Projeto:

Instituição Proponente:

Endereço:

Fone/Fax:

E-mail:

CNPJ:

Responsável pela Instituição Proponente:

Nome:

Endereço:

Bairro: CEP:

Telefone:

Fax:

E-mail:

Responsável pela Execução:

Nome:

Endereço:

Bairro: CEP:

Telefone/Fax:

E-mail:

B – Considerações Gerais

Explicitar, de maneira sucinta, o comprometimento e a atuação da instituição com políticas pública na área da criança e do adolescente.

As considerações deverão conter ainda, diagnóstico e indicadores sobre a temática a ser abrangida pelo projeto e, especialmente, dados que permitam a análise da situação em âmbito municipal, regional, estadual ou nacional, conforme a abrangência das ações a serem executadas.

C – Justificativa

Fundamentar a pertinência e relevância do projeto como resposta a um problema ou necessidade identificados de maneira objetiva. Deve haver ênfase em aspectos qualitativos e quantitativos, evitando-se dissertações genéricas sobre o tema.

D – Objetivos

Objetivo Geral

Objetivos Específicos

A partir da justificativa apresentada, definir com clareza o que se pretende alcançar com o projeto de maneira que os objetivos específicos possam ser quantificados em metas, produtos e resultados.

E. Metas/ Produtos/ Resultados Esperados

Indicar e quantificar, metas, produtos e resultados esperados de modo a permitir verificação de seu cumprimento, além da identificação dos beneficiários (direta ou indiretamente) do projeto. As metas devem dar noção da abrangência da ação a ser realizada.

F. Metodologia / Estratégia de Ação.

Explicar, sucintamente, como o projeto será desenvolvido (ações / atividades previstas / meio de realização), detalhar como as diferentes etapas serão implementadas e qual a inter-relação entre as mesmas, indicar os mecanismos de acompanhamento e avaliação do projeto a serem usados pelo solicitante e identificar as parcerias envolvidas no projeto.

G. Equipe Técnica do Projeto:

Informe a composição da equipe de trabalho do projeto.

Nome do Profissional	Função no Projeto	Formação Profissional	Natureza do Vínculo (especificar se é CLT, Prestação de Serviços ou Voluntariado)	Número de Horas Semanais (trabalhadas no projeto)

H - Detalhamento dos Custos

Código	Natureza das Despesas	Proponente	Concedente	Total
Total Geral				

Registrar o valor, em unidades monetárias, para cada elemento de despesa. Registrar o valor a ser transferido pelo COMDICA. Indicar o valor a ser aplicado pelo beneficiário a título de contrapartida (quando for o caso). Indicar o somatório dos valores atribuídos a cada elemento de despesa.

I - Memória de Cálculo

Meta Fase	Item de despesa	Unid.	Quant.	V. Unit.	Valor Total	Concedente	Proponente

Apresentar memória de cálculo de todos os valores apresentados, detalhando os custos por itens, conforme a estratégia de ação previamente indicada, apresentando valores unitários e o total previsto, a meta/fase física a ser alcançada e os valores financeiros correspondentes; estes dados devem ser agrupados de maneira a espelhar o apoio financeiro pretendido e aquilo que será oferecido a título de contrapartida, compondo, assim, o orçamento global do projeto.

J - Contrapartida Oferecida (quando for o caso)

Código	Descrição	Proponente
Total (Geral)		

OBS: Os recursos financeiros a título de contrapartida devem ser indicados em moeda corrente, para o desenvolvimento do projeto e serem depositados na conta do Projeto.

L - Cronograma de Execução

É o desdobramento do objeto do convênio em realizações físicas, de acordo com unidades de medida preestabelecidas. Nesse campo deverá ser indicado o conjunto de elementos que compõem o objeto. Indicar nesse campo cada uma das ações em que se divide uma meta e o prazo previsto para a implementação de cada meta, etapa ou fase com suas respectivas datas. Indicar a unidade de medida que melhor caracteriza o produto de cada meta, etapa ou fase.

Exemplo: criança atendida (pessoa), pessoa capacitada (pessoa), serviço implantado (serviço), obra (m²), seminário, reunião palestras (eventos), publicação (exemplares), campanha de prevenção (campanha).

Meta	Etapa/ Fase	Especificação	Indicador físico		Duração	
			Unid.	Quant	Início	Termino

M - MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Inserir proposta clara de monitoramento e avaliação, indicando objetivos, profissionais responsáveis, periodicidade, instrumentos.

Natal, ___/___/ 2010.

Assinatura e Carimbo do responsável pela Instituição

TIMBRE

02 - PLANO DE TRABALHO

1 – Dados do Proponente

Órgão / Instituição proponente			CNPJ	
Endereço				
.				
Cidade	UF	(DDD) Telefone/Fax/E-mail		E.A
Conta Corrente <i>Conta específica para o projeto</i>		Banco (nome e nº)	Agência (nome e nº)	Praça de pagamento
Nome do responsável pela instituição				C.P.F
R.G./ Órgão expedidor		Cargo	Função	Matrícula
Endereço Completo			CEP	(DDD) Tel. Fax.

2. Outros Participes (Interveniente ou Executor)

Órgão / Instituição proponente			C.G.C.	
Endereço				
.				
Cidade	UF	(DDD) Telefone/Fax/E-mail		E.A
Conta Corrente		Banco (nome e nº)	Agência (nome e nº)	Praça de pagamento
Nome do responsável pela instituição				C.P.F
R.G./ Órgão expedidor		Cargo	Função	Matrícula
Endereço Completo			CEP	(DDD) Tel. Fax.

3 – Descrição do Projeto

Título do projeto	Período da execução	
	Início	Término
	Após liberação dos recursos	

Identificação do objeto

(O objetivo geral descrito no projeto básico.)

Justificativa da proposição

(justificativa do projeto básico)

4. Cronograma de execução

Meta	Etapa Fase	Especificação	Indicador físico		Duração	
			Unidade	Qtde.	Início	Termino

5. Plano de aplicação.

Código	Natureza das Despesas	Proponente	Concedente	Total
Total Geral				

6. Cronograma de Desembolso

CONCEDENTE						
Meta	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês
				-	-	-
Meta	7º mês	8º mês	9º mês	10º mês	11º mês	12º mês
	-	-	-	-	-	-

Total: _____

PROPONENTE						
Meta	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês
		-	-	-	-	-
Meta	7º mês	8º mês	9º mês	10º mês	11º mês	12º mês

Total: _____

7. Declaração

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro para fins de prova junto ao Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente – COMDICA/Natal, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistem qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o sistema de Seguridade Social (CF, art.195 § 3º) e com tributos municipais e estaduais, que impeçam a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento do Fundo para Infância e Adolescência – COMDICA/Natal, na forma deste plano de trabalho.

Local e Data

Assinatura e carimbo

8 - Aprovação pelo Concedente

Aprovado

Natal, ___/___/2010

Assinatura /carimbo do concedente

