EDITAL DE SELEÇÃO PÚBLICA 2018/01 – REPARTIÇÃO DE BENEFÍCIOS DO MÉDIO JURUÁ

**NOME DO PROJETO**

**ORGANIZAÇÃO PROPONENTE**

**LOCAL**

**DATA**

**EDITAL DE SELEÇÃO PÚBLICA N° 2018/01 – REPARTIÇÃO DE BENEFÍCIOS DO MÉDIO JURUÁ**

**ANEXO I**

**ROTEIRO DE APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **QUADRO DE IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE** | | | |
| **Nome e Sigla** |  | | |
| **CNPJ** |  | | |
| **Data do CNPJ** |  | **Situação** |  |
| **Tipo De Organização**  **(**Associação, Oscip, Rede, Cooperativa, Sindicato)**:** |  | **Data De Fundação** (conforme ata de registro) |  |
| **Endereço** |  | | |
| **Cidade/Uf** |  | **CEP** |  |
| **DDD/Telefone Fixo** |  | **DDD/ Celular** |  |
| **E-Mail p/ contato** |  | **Website:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **REPRESENTANTE LEGAL DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE (1)** | | | |
| **Nome** |  | | |
| **CPF** |  | **RG /**  **Órgão Expedidor** |  |
| **Sexo:** |  | **Naturalidade** |  |
| **Cargo** |  | **Período de Mandato** (início-fim) |  |
| **Cidade/UF** |  | **CEP** |  |
| **E-mail** |  | **DDD/Telefone Celular** |  |
| **REPRESENTANTE LEGAL DA INSTITUIÇÃO (2)** | | | |
| **Nome** |  | | |
| **CPF** |  | **RG /**  **Órgão Expedidor** |  |
| **Sexo:** |  | **Naturalidade** |  |
| **Cargo** |  | **Período de Mandato** (início-fim) |  |
| **Cidade/UF** |  | **CEP** |  |
| **E-mail** |  | **DDD/Telefone Celular** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **COORDENADOR DO PROJETO** | | | |
| **Nome** |  | | |
| **CPF** |  | **RG /**  **Órgão Expedidor** |  |
| **Sexo:** |  | **Naturalidade** |  |
| **Cidade/UF** |  | **CEP** |  |
| **E-mail** |  | **DDD/Telefone Celular** |  |

|  |
| --- |
| **OBJETIVOS DA ORGANIZAÇÃO** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ALCANCE DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE\*** | | |
| **Atende a 30 ou mais comunidades na região do Médio Juruá?** | **SIM ()** | **NÃO ()** |
| **Executa o volume de R$ 250,000 (duzentos e cinquenta mil reais) por ano, ou mais?** | **SIM ()** | **NÃO ()** |
| **Possui 200 associados/ cooperados, ou mais?** | **SIM ()** | **NÃO ()** |
| **Existe a mais de 10 anos** | **SIM ()** | **NÃO ()** |

**\*** Comprovantes devem constar entre anexos

**QUAIS AS PRINCIPAIS FONTES DE RECURSO (NACIONAIS E INTERNACIONAIS) QUE APOIAM OU JÁ APOIARAM A INSTITUIÇÃO?**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **INSTITUIÇÃO FINANCIADORA** | **VALOR** | **DATA INÍCIO-FIM** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**A ORGANIZAÇÃO JÁ RECEBEU RECURSO DA REPARTIÇÃO DE BENEFÍCIOS? SE SIM, ESPECIFIQUE:**

|  |  |
| --- | --- |
| **DATA INÍCIO - FIM** | **VALOR** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**INDIQUE ORGANIZAÇÕES QUE POSSAM FORNECER REFERÊNCIAS SOBRE A PROPONENTE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ORGANIZAÇÃO** | **FALAR COM (NOME)** | **CARGO** | **CONTATO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**DADOS BANCÁRIOS NA QUAL A ORGANIZAÇÃO RECEBERÁ RECURSOS** (CASO NÃO TENHA CONTA BANCÁRIA, PODERÁ SER INFORMADO ATÉ A DATA DE APROVAÇÃO FINAL DOS PROJETOS).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOME DO BANCO:** |  | **NÚMERO DO BANCO:** |  |
| **ENDEREÇO DA AGÊNCIA:** |  | | |
| **NÚMERO DA AGÊNCIA:** |  | | |
| **NÚMERO DA CONTA CORRENTE:** |  | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUADRO DE IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO BENEFICIÁRIA**, **CASO NÃO SEJA A MESMA PROPONENTE** | | | | |
| **Nome** |  | | | |
| **CNPJ** (se houver) |  | | | |
| **Data do CNPJ** (se aplicar) |  | | **Situação** |  |
| **Tipo De Organização**  **(**Associação, Rede, Grupo comunitário; Sindicato)**:** |  | | **Data De Fundação** (caso aplique) |  |
| **Endereço** |  | | | |
| **Cidade/Uf** |  | | **CEP** |  |
| **DDD/Telefone Fixo** |  | | **DDD/ Celular** |  |
| **E-Mail p/ contato** |  | | **Website:** |  |
| **Nome Do Responsável Pela Organização** | | **Cargo** | | **CPF** |
|  | |  | |  |
| **Nome Do Responsável Pelo Projeto** | | **Cargo** | | **CPF** |
|  | |  | |  |

**A ORGANIZAÇÃO JÁ RECEBEU RECURSO DA REPARTIÇÃO DE BENEFÍCIOS? SE SIM:**

|  |  |
| --- | --- |
| **DATA INÍCIO - FIM** | **VALOR** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**INDIQUE ORGANIZAÇÕES QUE POSSAM FORNECER REFERÊNCIAS SOBRE A BENEFICIÁRIA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ORGANIZAÇÃO** | **FALAR COM (NOME)** | **CARGO** | **CONTATO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **PROPOSTA** |

|  |
| --- |
| **TÍTULO DO PROJETO** |

|  |
| --- |
| **EIXO DO PROJETO CONFORME EDITAL** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ABORDAGENS DO PROJETO** | | X |
| 1 | **Fortalecimento da cidadania, educação e saúde;** |  |
| 2 | **Segurança alimentar e geração de renda;** |  |
| 3 | **Conservação e preservação ambiental;** |  |
| 4 | **Fortalecimento do associativismo e diversificação de mercados** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **INDIQUE O EIXO DE AÇÃO DO PROJETO, CONFORME ITEM 4.4 DO EDITAL** | |
| *05* | *Ex: Cadeia Produtiva: Implementação de sistemas agroflorestais em áreas desflorestadas* |
|  |  |

|  |
| --- |
| **INTRODUÇÃO E CONTEXTO DA PROPOSTA** |

Descrever brevemente, em até duas páginas, o que se pretende fazer, contextualizando:

- Onde o projeto será realizado?

Qual o contexto socioambiental, econômico e cultural do público/território. E como esse contexto afeta a comunidade? E os beneficiários?

-Quais os principais problemas da região? E da comunidade?

- Atuação da instituição proponente com o público beneficiário.

- Quais projetos já foram desenvolvidos para enfrentar esses problemas?

- Existe política pública relacionada? Funciona?

|  |
| --- |
| **JUSTIFICATIVA** |

Descrever objetivamente, em até duas páginas,

- Quais os principais problemas que pretende ajudar a resolver?

- Quais potencialidades e oportunidades existem para a execução do projeto?

- Qual a importância do projeto no contexto apresentado?

- Por que o projeto foi proposto? De onde nasceu a ideia?

-Qual inovação ou diferencial o projeto traz?

|  |
| --- |
| **ABRANGÊNCIA E PÚBLICO ALVO** |

Apontar o local de implementação do projeto, bem como a área na qual se espera atingir o resultado esperado.

Apontar as áreas de conservação, áreas de entorno e terras indígenas abrangidas

Informar tamanho da área, ou número de praias/lagos/hectares beneficiado pelo projeto

Informar se existem atividades voltadas para grupos específicos como mulheres e/ou jovens:

Se já foram definidas, informar as comunidades/setores/áreas preferenciais a serem beneficiadas

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIÇÃO** | **QUANTIDADE** |
| *Por exemplo: Número de praias protegidas* | *20 praias* |
| *Por exemplo: hectares recuperados com SAF* | *40 hectares* |
| *Por exemplo: Quantidade de lagos sob vigilância comunitária* | *70 lagos* |

|  |  |
| --- | --- |
| **PÚBLICO ALVO DO PROJETO** | **QUANTIDADE** |
| Número de Comunidades diretamente atingidas |  |
| Número de famílias diretamente atingidas |  |
| *Adicionar outras linhas relevantes* |  |

|  |
| --- |
| **OBJETIVOS E PLANO DE TRABALHO** |
| **Objetivo Geral:** O que se pretende com o projeto de forma geral? De que forma o projeto vai contribuir para a mudança na realidade? |
| *Insira o objetivo geral do projeto.* |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Objetivos Específicos\*** | **Meta\*\*** | | **Atividades\*\*\*** | **Indicadores de Desempenho\*\*\*\*** | **Documentos Comprobatórios**  **(Meios de Verificação)** |
| **Definição da meta em termos quantitativos** | **Prazo** |
| **Mês do término** |
| OE1- *Ex: Difundir a aplicação de técnicas agroecológicas junto aos agricultores.* | Meta 1: *30 agricultores capacitados em técnicas agroecológicas* | Mês 6 | *A1- Ex: Realizar duas capacitações em agroecologia para 30 agricultores cada.* | *Quantidade de capacitações realizadas;* | *Ex: Relatório de atividade, fotos* |
| *Quantidade de agricultores capacitados.* | *Ex.: Lista de Presença* |
| A2- |  | *Ex.: Foto* |
| A3- |  | *Ex.: Termo de Entrega do equipamento* |
| Meta 2 | Mês 9 | A4- |  |  |
| A5- |  |  |
|  |  |  |
| OE2- | Meta 3 |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

*\*Os objetivos específicos são mudanças concretas necessárias para se alcançar o Objetivo Geral. Cada objetivo específico deve ter, pelo menos, uma meta vinculada a ele.*

*\*\*As metas são quantificações dos objetivos específicos, indicando numericamente o que se pretende atingir, prazo e local, responsável (instituição/profissional/parceiros). Cada objetivo específico deve ter, no mínimo, uma meta vinculada a ele. Devem-se apontar quais são os elementos que evidenciam o cumprimento da meta. As metas precisam ser comparáveis com o momento anterior ao início do projeto.*

*\*\*\* As atividades são as ações que precisam ser realizadas para se alcançar as metas. Para cada meta deve haver uma ou mais atividades.*

*\*\*\*\*Indicadores de desempenho – São medidas que indicam a realização das atividades. São utilizados para monitorar a evolução da implantação dos produtos e serviços do projeto. Os indicadores devem ser expressos em números ou percentuais, sejam qualitativos ou quantitativos.*

|  |
| --- |
| **COMO AVALIAR O PROJETO?** |

Apontar a situação existente antes do Projeto para comparação dos principais indicadores de resultados, e a previsão quantitativa dos impactos que devem ser alcançados no final do Projeto (resultados esperados). Tais indicadores poderão incluir, mas não se limitar, a: número de comunidades envolvidas, número de famílias envolvidas, número de pessoas capacitadas, área sob uso sustentável, área em recuperação, renda familiar advinda da atividade proposta, volume ou taxa de qualidade da produção da agroindústria. Os meios de verificação são fontes da informação sobre o indicador proposto, enquanto que o período de verificação se refere ao momento em que os indicadores serão avaliados.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OBJETIVO ESPECÍFICO** | **INDICADORES DE RESULTADOS** | **SITUAÇÃO ANTES DO PROJETO\*** | **RESULTADO ESPERADO\*** | **VERIFICAÇÃO** | **PERÍODO DE VERIFICAÇÃO** |
| ***OE1 –*** *Ex:**Difundir a aplicação de técnicas agroecológicas junto aos agricultores* | *IR 1- Diversidade de espécies produzidas nas roças,* | *Média de 3 espécies vegetais produzidas nas roças das comunidades até 2017* | *Aumento de 100% - 6 espécies vegetais produzidas em média por comunidade* | – *Fotos*  *– Relatórios*  *– Visitas técnicas*  *– Entrevistas* | *Mês 10* |
| *IR 2- Teor de matéria orgânica nos solos,* |  |  |  |  |
| *IR 3- Independência de insumos externos.* |  |  |  |  |
|  | **IR 2** |  |  |  |  |
|  | **IR 3** |  |  |  |  |

*\*Indicadores de Resultados* são medidas que expressam, direta ou indiretamente, os benefícios decorrentes das ações empreendidas com relação aos objetivos.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **MITIGAÇÃO DE RISCOS\*** | | |
| **RISCOS INTERNOS E EXTERNOS** | | **MEDIDAS PREVENTIVAS** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |

\* Descrever os riscos internos e externos que podem impedir ou dificultar que o projeto alcance seus resultados. *Inserir linhas necessárias*

|  |
| --- |
| **PARCERIAS** |

Apresentar parcerias com ONGs, poder público e/ou privado. Há contrapartida de outra entidade ou instituição prevista? *Inserir linhas necessárias***.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ATIVIDADES** | **INSTITUIÇÃO PARCEIRA** | **DESCRIÇÃO DA PARCERIA** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **DESENVOLVIMENTO DAS ATIVIDADES – Como o projeto será realizado na prática?** |

Informar, objetivamente, as metodologias que serão empregadas em cada atividade. Incluindo:

Como cada atividades será realizada, detalhadamente?

Conteúdo básico das capacitações, quando houver; Informações técnicas de obras, equipamentos, transportes e outros a serem adquiridos; logística programada.

Quem irá se envolver nas atividades?

|  |  |
| --- | --- |
| **O PROJETO TEM PREVISÃO DE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ MESES DE DURAÇÃO** | |
| **PREVISÃO DO PERÍODO DE DURAÇÃO DO PROJETO** (mês/ano de início e fim) | **De \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **17. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES** | | | | | | | | | | | | | |
| **ANO 1** | | | | | | | | | | | | | |
| **Atividades** | | **Mês** | | | | | | | | | | | |
| **1º** | **2º** | **3º** | **4º** | **5º** | **6º** | **7º** | **8º** | **9º** | **10º** | **11º** | **12º** |
| **A1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **A2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **A3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **A4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **A5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANO 2** | | | | | | | |
| **Atividades** | | **Mês** | | | | | |
| **13°** | **14°** | **15°** | **16°** | **17°** | **18°** |
| **A1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **A2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **A3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **A4** |  |  |  |  |  |  |  |
| **A5** |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **ORÇAMENTO** |
| **ORÇAMENTO DO PROJETO** (fazer um quadro para cada atividade prevista) |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ATIVIDADE 1 | **CUSTO UNITÁRIO** | | | | |
| **Categorias** | **Unidade** | **Quantidade** | **Orçamento** | **Valor do Item** |
| descrição |  |  |  | 0,00 | 0,00 |
| Item |  |  |  | 0,00 | 0,00 |
| Item |  |  |  | 0,00 | 0,00 |
| Total da Atividade 1 | | | | | 0,00 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ATIVIDADE 2 | **CUSTO UNITÁRIO** | | | | |
| **Categorias** | **Unidade** | **Quantidade** | **Orçamento** | **Valor do Item** |
| Item |  |  |  | 0,00 | 0,00 |
| Item |  |  |  | 0,00 | 0,00 |
| Item |  |  |  | 0,00 | 0,00 |
| Total da Atividade 2 | | | | | 0,00 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ATIVIDADE 3 | **CUSTO UNITÁRIO** | | | | |
| **Categorias** | **Unidade** | **Quantidade** | **Orçamento** | **Valor do Item** |
| Item |  |  |  | 0,00 | 0,00 |
| Item |  |  |  | 0,00 | 0,00 |
| Item |  |  |  | 0,00 | 0,00 |
| Total da Atividade 3 | | | | | 0,00 |

\*Categorias incluem, mas não se limitam a: Alimentação, Combustível, Material de consumo, Material de construção, Equipamento, Custos administrativos, Passagens aéreas, Serviços de terceiros, Salários, Encargos, entre outros.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RESUMO DO ORÇAMENTO DO PROJETO** | | | | | |
| **Atividade** | | **Total da Atividade** | **Fonte de Recursos\*** | |
| **RBMJ** | **Proponente** |
| **A1** |  | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| **A2** |  | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| **A...** |  | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| **TOTAL** | | **0,00** | **0,00** | **0,00** |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **VALOR SOLICITADO AO COMITÊ GESTOR** | **R$ 0,00**  **(zero reais)** |

|  |
| --- |
| **RESPONDER ÀS SEGUINTES PERGUNTAS:** |

|  |
| --- |
| **1. Se o projeto pretende realizar atividades de capacitação, quais serão os conteúdos aplicados e quem ministrará?** |

|  |
| --- |
| **2. Como serão divulgados os resultados do projeto? A Divulgação está prevista no orçamento desta proposta?** |

|  |
| --- |
| **3. Qual foi a participação dos beneficiários diretos na elaboração deste projeto?** |

|  |
| --- |
| **4. Como os jovens, mulheres e idosos se inserem na implementação do projeto?** |

|  |
| --- |
| **5. Se o projeto implicar a venda de produtos ou serviços, indique o mercado a ser acessado; forma de apresentação dos produtos; logística de escoamento das mercadorias; valores estimados de custos, vendas e resultados financeiros.** |

|  |
| --- |
| **6. Há ordens específicas de ordem sanitária, ambiental, fiscal, indigenista que se aplicam ao projeto? Caso sim, especifique como serão atendidas** |

|  |
| --- |
| **7. Se o anexo pretende construir alguma instalação, anexe o desenho da planta baixa. Nesta etapa, a planta não precisa ser feita por especialista. No caso da aprovação do projeto, as plantas devem estar de acordo com as exigências sanitárias, administrativas e socioambientais.** |

|  |
| --- |
| **8. Qual a necessidade de assistência técnica para o projeto? Como ela será atendida e quem comporá a equipe? Descreva os perfis técnicos desejado para cada cargo.** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **EQUIPE DO PROJETO** | | | | |
| **QT.** | **Função no projeto** | **Perfil desejado** | **Natureza do Vínculo** | **Carga Horária** | **Origem da remuneração?** |
| *1* | *Ex: Coordenador* | *Habilidade e experiência em gerenciamento de projetos* | *CLT* | *40 horas/*  *semanal* | *RBMJ* |
| *1* | *Ex: Técnico em agroecologia* | *Técnico agrícola, Formação em agroecologia e/ou experiência com cultivo orgânico agroecológico* | *Contrato de serviço* | *100 horas* | *Proponente* |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **9. Como será garantida a sustentabilidade das ações e resultados atingidos com este projeto após sua conclusão?** |

|  |
| --- |
| **10. Apresentar informações adicionais sobre experiências prévias envolvendo acesso a recursos, públicos ou privados, destinados à promoção de projetos orientados ao desenvolvimento socioambiental na região do Médio Juruá: quais projetos já foram apoiados, quais foram os resultados e as principais dificuldades encontradas, qual a situação atual do projeto** |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nome:** inserir dados do representante legal da entidade

**CPF:**

**Cargo na Instituição:**