**ANEXO I - Retificado**

**Edital** – **Cidades Amazônicas: Floresta Viva em Movimento**

**Roteiro para Elaboração de Projetos**

|  |
| --- |
| Leiam cuidadosamente as orientações abaixo:   * Antes de preencher este roteiro leia atentamente o Edital – **Cidades Amazônicas: Floresta Viva em Movimento;** * É desejável que todas as questões sejam respondidas. * O projeto deverá ser enviado por e-mail **ou** pelos Correios:   - Em caso de envio digital, o projeto deverá estar no formato word e deve ser enviado para o e-mail: [cidadesamazonicas@fase.org.br](about:blank). Enviar com o título: Projeto Fundo Dema;  - Em caso de envio pelos correios, a versão impressa do projeto deverá constar assinatura de próprio punho do/a representante legal da organização ou dos dois coordenadores/as do projeto no caso de coletivos sem CNPJ (em ambos os casos a assinatura não deve ser digitalizada);  - O envio pelos Correios deve ser em correspondência registrada com AR ou por Sedex para o endereço: rua Bernal do Couto, 1329, Bairro Umarizal, Belém, Pará - Cep: 66.055-080.  -Outras dúvidas consulte o Guia de Gestão, Monitoramento e Prestação de Contas no link: [https://issuu.com/home/published/guia\_pdf\_issuu-compactado](about:blank).Consulte o Guia sempre que precisar. |

**PARTE I – INFORMAÇÕES SOBRE A ORGANIZAÇÃO/COLETIVO PROPONENTE**

* 1. Qual tipo de proposição:

1. Uma Organização/coletivo ( )
2. Proposição conjunta – duas organizações/coletivos ( )

b.1) Nome e sigla das organizações/coletivos:

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

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

**1.2** Nome e sigla da organização ou coletivo responsável legal pelo projeto:

|  |  |
| --- | --- |
| Nome: |  |
| Sigla: |  |

**1.3** Endereço completo da organização ou representante do coletivo: rua, bairro, cidade, estado, CEP:

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **1.4.** Ano de fundação da(s) organização(ões) ou formação do (s) coletivo (s):  **1.5.** Assinale a situação atual da(s) organização(ões) ou coletivo(s):  ( ) Organizações com CNPJ;  ( ) Coletivo(s) Sem CNPJ representado por uma Organização parceira Com CNPJ;  ( ) Coletivo(s) Sem CNPJ. |  |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Para organizações com CNPJ:**  **1.6.** No do CNPJ (Cadastro Nacional de Pessoas Jurídica):  **1.7.** Nome, cargo, número de CPF e contatos do/a representante legal da associação (**anexar documento comprobatório**):   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Nome: |  | | | | Cargo: |  | | | | No de CPF: |  | | | | Telefone |  | e-mail: |  |   **1.8.** Nome, número de CPF e contatos da pessoa coordenador/a do Projeto:  **É recomendável que o/a coordenador/a do projeto não seja a mesma representante legal da organização:**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Nome: |  | | | | Cargo: |  | | | | No de CPF: |  | | | | Telefone |  | e-mail: |  |   **Em caso de aprovação do projeto, será solicitado uma conta bancária jurídica da entidade exclusiva para o recebimento e movimentação do recurso do projeto. Nos casos de não ser uma conta exclusiva para o projeto, a mesma deverá estar desimpedida de acessar outros recursos e que possa fornecer o extrato bancário do período do projeto na prestação de contas.** | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Para coletivos e/ou movimentos sociais sem CNPJ**  **1.8.** Nome e contatos da pessoa coordenador/a 1 do Projeto:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Nome: |  | | | | Função no Coletivo: |  | | | | No de CPF: |  | | | | Telefone |  | e-mail: |  |   **1.9.** Nome e contatos da pessoa coordenador/a 2 do Projeto:   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Nome: |  | | | | Função no Coletivo: |  | | | | No de CPF: |  | | | | Telefone |  | e-mail: |  | | **Não haverá transferência de recurso da FASE ao Coletivo Não Formalizado. As despesas do projeto serão pagas diretamente pela FASE/Fundo Dema sob a intermediação do coletivo na localidade.** | | | | |

**1.10.** Tipo de organização:

( ) Associação ( ) Cooperativa ( ) Casa Familiar Rural

( ) Sindicato ( ) Rádio comunitária

( ) Rede e articulação Regional ( ) Movimento Social ou Coletivo Sem CNPJ

( ) Outra: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­\_

**1.11.** Grupo social específico que a organização proponente representa:

( ) Mulheres ( ) Quilombolas

( ) Jovens ( ) Assentados

( ) Pescadores ( ) Povos originários

( ) Artesãos ( ) Agricultores familiares e agroextrativistas

( ) Artistas ( ) Religiosos/as

( ) LGBTQI+ ( ) Mulheres negras

( ) Mulheres Indígenas

( ) Outros grupos sociais: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­\_

**1.12.** Breve histórico de trabalho ou atividades realizadas pela(s) organização(ões)/coletivo(s) proponente do projeto (máximo de 10 linhas):

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **1.13**. Quantas pessoas estão na função de coordenação da organização/ coletivo? |  |
| Desse total, quantas são mulheres? |  |

**PARTE II – INFORMAÇÕES SOBRE O PROJETO**

**2.1.** Nome do projeto:

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **2.2.** Tempo, em meses, de duração do projeto (máximo 12 meses): |  |

**Beneficiários do projeto**

**2.3.** Principal grupo social que será beneficiado pelo projeto:

( ) Indígenas ( ) Quilombolas

( ) Assentados ( ) Artesãos

( ) Pescadores ( ) Agricultor familiar e agroextrativista

( ) Mulheres ( ) Jovens

( ) Artistas ( ) Religiosos

( ) LBGTQI+

( ) Outro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­­­­­­\_

*🡪 Caso necessário, é possível assinalar mais de uma opção.*

**2.4.** Número de beneficiários do projeto.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **A** | **D** | **E** | **F** | **G** |
| **Nome do Bairro de Execução do projeto** | No de pessoas indiretamente envolvidas no projeto | No de pessoas diretamente envolvidas nas atividades do projeto | No de **homens** que participarão diretamente das atividades do projeto | No de **mulheres** que participarão diretamente das atividades do projeto |
| Exemplo: Luz Divina | 12 | 30 | 10 | 20 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Pessoas diretamente envolvidas/ beneficiadas:** são aquelas pessoas que têm a execução do projeto na rotina das suas vidas. Estão envolvidas nas ações do dia a dia do projeto e são beneficiadas por seus resultados diretamente. Ex.: as pessoas que participam do programa de rádio elaborado com o apoio do projeto.

**Pessoas indiretamente envolvidas/ beneficiadas:** são aquelas pessoas que participam eventualmente da execução do projeto. Estão envolvidas nas ações temporariamente e também são beneficiadas pelos seus resultados. Ou seja, usufruem dos frutos obtidos do projeto. Ex.: o público de ouvintes do programa de rádio apoiado pelo projeto.

**PARTE III – DESCRIÇÃO DO PROJETO**

**3.1.** Apresente uma breve descrição (*máximo de 20 linhas*) da realidade da área onde será executada o projeto, com informações ambientais, econômicas, sociais e culturais da região.

|  |
| --- |
|  |

**3.2.** Qual área temática priorizadas pelo Fundo Dema o projeto se enquadra?

Pode marcar mais de uma área temática:

\*Consulte o edital para observar a descrição das linhas temáticas abaixo.

|  |  |
| --- | --- |
| **Linhas Temáticas** | **Assinale com X** |
| Linha 1: Fortalecimento das organizações locais e suas articulações. |  |
| Linha 2: Mudança climática e racismo ambiental |  |
| Linha 3: Agroecologia, soberania e segurança alimentar nas cidades |  |

**3.3.** Justificativa do projeto

*Sobre quais problemas o projeto pretende incidir; demonstre por que a solução proposta pelo projeto é importante e relevante (máximo 15 linhas)*

|  |
| --- |
|  |

**3.4.** Objetivo geral do projeto (*máximo 1 objetivo*)

*O que o projeto pretende alcançar a médio e longo prazo?*

|  |
| --- |
|  |

**3.5. Plano de Trabalho**

Descreva, no quadro a seguir, os objetivos específicos, resultados esperados para os objetivos e atividades a serem desenvolvidas de forma correlata. Para um mesmo objetivo podem ser definidos vários resultados e para cada resultado as respectivas atividades.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Objetivos específicos** | **Resultado** | **Passos a serem dados (Atividades)** |
| 1- Objetivo A | 1.1 Resultado A.1 | 1.1.1 Atividade A.1.1.1 |
| 1.1.2 Atividade A.1.1.2 |
| 1.2 Resultado A.2 | 1.2.1 Atividade A.2.1 |
| 1.2.2 Atividade A.2.2 |
| 2- Objetivo B | 2.1 Resultado B.1 | 2.1.1 Atividade A.2.1.1 |
| 2.1.2 Atividade A.2.1.2 |
| 2.2 Resultado B.2 | 2.2.1 Atividade A.2.2.1 |
| 2.2.2 Atividade A.2.2.2 |

**3.6.** Como foi a participação das pessoas beneficiárias diretas na elaboração deste projeto?

|  |
| --- |
|  |

**3.7.** O projeto será acompanhado por alguma organização parceira? Em caso positivo, qual o nome da organização e de que forma irá acompanhar?

|  |
| --- |
|  |

**3.8.** Como o projeto será monitorado/acompanhado?

*Indicar as formas e/ou instrumentos de monitoramento dos objetivos planejados.*

|  |  |
| --- | --- |
| **Atividades de Monitoramento** | **Responsáveis** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**3.9.** Explique como a(s) organização(ões)/coletivo(s) proponente(s) pretende(m) comunicar/ divulgar o andamento e os resultados do projeto?

|  |
| --- |
|  |

**3.10**. Em caso de atividades presenciais, mencionar quais medidas de segurança serão tomadas contra o covid-19:

**3.11.** Quais os riscos internos e externos que podem impedir que o projeto alcance seus resultados? Quais as medidas preventivas que podem ser tomadas?

|  |  |
| --- | --- |
| **Riscos** | **Medidas preventivas** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**PARTE IV – ORÇAMENTO**

**4.1**. Orçamento

**Classificação 1:** Pessoal/ Contratação de Serviços em Geral/ Mão de Obra

Esta classificação (rubrica) vai reunir todas as despesas relacionadas com os serviços contratados de pessoas ou de empresas. Exemplo: oficineiro/a, assessoria contábil/jurídica, serviços de engenheiros/as, etc.

**Classificação 2:** Atividades/ Eventos/ Reuniões/ Oficinas/ Divulgação

Agrupar todas as despesas relacionadas com a realização das atividades, reuniões, oficinas, cursos, seminários, etc. Exemplo: gastos com alimentação, hospedagem, deslocamento, aluguel de sala, impressões de materiais didáticos, etc.

**Classificação 3:** Equipamentos/ Materiais Permanentes / Insumos

Todas as compras de bens que duram anos e que contribuem para a infraestrutura permanente da organização. Exemplo: computador, impressora, despolpadeira de frutas, máquina de costura, insumos para a produção, adubos, mudas, etc.

**Classificação 4:** Custos Administrativos

São todas as despesas relacionadas à manutenção da sede/escritório da organização. Exemplos: conta de água, energia, taxa de manutenção da conta bancária, material de consumo, como resma de papel A4, tinta para a impressora, caneta, etc.

**Contrapartida:** Todas as propostas submetidas ao Fundo Dema deverão apresentar recursos de contrapartida em um montante mínimo de 10% do valor solicitado do Fundo Dema. A contrapartida pode ser em recursos financeiros, trabalho em mutirão, uso de espaço próprio da organização, etc.

**QUADRO 1: ORÇAMENTO DETALHADO DO VALOR SOLICITADO AO FUNDO DEMA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITENS DE DESPESAS** | **VALORES EM REAIS (R$)** | | | |
| **UNIDADES** | **QUANTIDADE** | **VALOR UNITÁRIO** | **VALOR TOTAL** |
| 1. **PESSOAL/ CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS EM GERAL/ MÃO DE OBRA** | | | | **R$** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1. **ATIVIDADES/ EVENTOS/ REUNIÕES/ OFICINAS/DIVULGAÇÃO** | | | | **R$** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1. **EQUIPAMENTOS/ MATERIAIS PERMANENTES** | | | | **R$** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 1. **CUSTOS ADMINISTRATIVOS** | | | | **R$** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL SOLICITADO AO FUNDO DEMA** | | | | **R$** |

**QUADRO 2: ORÇAMENTO DETALHADO DA CONTRAPARTIDA DA PROPONENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIÇÃO DE CONTRAPARTIDA** | **VALOR EQUIVALENTE (R$)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **TOTAL DA CONTRAPARTIDA** |  |

**QUADRO 3: OUTRAS FONTES DE RECURSO – SE HOUVER**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITENS DE DESPESAS** | **VALORES EM REAIS (R$)** | | | |
| **UNIDADES** | **QUANTIDADE** | **VALOR UNITÁRIO** | **VALOR TOTAL** |
| **OUTRAS FONTES** | | | |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**QUADRO 4: RESUMO DO ORÇAMENTO E A PROPORÇÃO DAS FONTES DE RECURSOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FONTES DE RECURSOS** | **TOTAL** | **%** |
| VALOR SOLICITADO AO FUNDO DEMA |  |  |
| CONTRAPARTIDA |  |  |
| OUTRAS FONTES |  |  |
| **TOTAL DO PROJETO** |  | 100% |

**QUADRO 4: CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO**

O recurso do projeto é repassado em parcelas. Sendo assim, é indispensável demonstrar como será executado o recurso solicitado ao Fundo Dema no decorrer dos meses. Desta forma, será necessário inserir novamente as despesas do projeto e os seus valores totais no mês em que será executado, como no modelo a seguir:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITENS DE DESPESAS** | **VALORES EM REAIS (R$)** | | | | | |
| **MÊS 01** | **MÊS 02** | **MÊS 03** | **MÊS 04** | **MÊS 05** | **MÊS 06** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITENS DE DESPESAS** | **VALORES EM REAIS (R$)** | | | | | |
| **MÊS 07** | **MÊS 08** | **MÊS 09** | **MÊS 10** | **MÊS 11** | **MÊS 12** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Observação**

É obrigatório a apresentação de contrapartida no orçamento do projeto.

Este projeto deve ser assinado - Assinatura do/da representante legal da organização e da coordenação do projeto ou das duas pessoas que estão na coordenação do projeto.

Para o envio do projeto, ver Anexo II do Edital onde contém a lista de documentos necessários para a submissão da proposta.

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

**Assinatura do/a representante legal da organização ou coordenador/a 1**

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

**Assinatura da coordenação do projeto ou coordenador/a 2**