**LOGO DA ASSOCIAÇÃO**

**Nome da Associação - CNPJ - Endereço completo - Contatos (e-mail e telefone)**

|  |
| --- |
| **ROTEIRO PARA ELABORAÇÃO DE RELATÓRIO**  **DE PRESTAÇÃO DE CONTAS** |

|  |
| --- |
| **Orientações**:   * O Relatório de Prestação de Contas deve ser enviado à Secretaria do Fundo Dema após a execução de cada parcela dos recursos (R$), em papel timbrado da organização proponente; * O Relatório deve ser preenchido e assinado pelo/a coordenador/a do projeto e pelo/a presidente/a (representante) da organização proponente; * Abaixo das assinaturas, informar a data da entrega do relatório; * Devem-se prestar contas de todas as atividades executadas pelo projeto e suas respectivas despesas financeiras; * Este roteiro deve ser preenchido integralmente. Se houver algum item que não se aplica ao projeto, deve-se preencher “NÃO SE APLICA”; * Outras dúvidas consulte o Guia de Gestão, Monitoramento e Prestação de Contas no link: <https://www.fundodema.org.br/wp-content/uploads/2021/12/Guia-de-Gesta%CC%83o-e-Monitoramento_Projetos-Apoiados-Fundo-Dema.pdf>   site do Fundo Dema. O modelo de relatório específico para este Edital Cidades Amazônicas também se encontra no site [www.fundodema.org.br](http://www.fundodema.org.br) . |

**PARTE I – INFORMAÇÕES GERAIS SOBRE O PROJETO E A ORGANIZAÇÃO PROPONENTE**

**1.1 Tipo de proposição:**

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

**1.2 A organização tem CNPJ? ( ) Sim \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( ) não**

**1.3.** Nome e sigla da organização proponente:

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

**1.4.** Identificação do projeto:

a) Nome do projeto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

b) Nome e ano do Edital ou Chamada Pública: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

c) Número do projeto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

d) Número da Parcela da doação a que corresponde este relatório:

1ª Parcela [ ] 2° Parcela [ ] Parcela Única [ ]

**1.5. Identificação da representação do projeto:**

a) Nome do/a presidente/a (representante) da organização:

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

b) Telefones e e-mails do/a presidente/a:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

c) Nome do/a coordenador/a do projeto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

d) Telefones e e-mails do/a coordenador/a do projeto:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PARTE II – RELATÓRIO DE ATIVIDADES**

**2.1.** Descrever no quadro abaixo todas as atividades que foram propostas no projeto e as de fato realizadas com esta parcela recebida. Para efeito de comparação, a primeira coluna deve ser preenchida com as atividades que foram propostas no projeto (consulte o item 3.5 – Plano de Trabalho do projeto aprovado).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Objetivo Específico 1**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Atividades propostas no projeto** | **Atividades Executadas no projeto** | **Local e Data ou Período** | **No Participantes (H/M)** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | | |
|  |  |  |
| **Objetivo Específico 2**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Atividades propostas no projeto** | **Atividades Executadas no projeto** | **Local e Data ou Período** | **No Participantes (H/M)** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | | |
| **Objetivo Específico 3**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | **Atividades propostas no projeto** | **Atividades Executadas no projeto** | **Local e Data ou Período** | **No Participantes (H/M)** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | | |

**2.2.** Listar no quadro abaixo os produtos e serviços que foram gerados ou que se encontram em um estágio avançado no seu projeto.

|  |  |
| --- | --- |
| Produtos e Serviços | Nome/Quantidade (Nº) |
| 1. Capacitação, formação e sensibilização: cursos/oficinas, seminários, intercâmbios, reuniões, encontros, puxiruns e mutirões, participações em conferências. |  |
| 1. Equipamentos para organizações e espaços de convivência comunitária (computadores, mesas), instrumentos de comunicação (máquinas fotográficas), internet. |  |
| 1. Auto Gestão e defesa do território (Plano de Uso, Acordo de Pesca, Protocolos autônomos comunitários, Planos de manejo, etc.). |  |
| 1. Espaços e articulações (criação/reativação de conselhos, Planos de Desenvolvimento, núcleos locais). |  |
| 1. Aquisição de Máquinas e equipamentos de produção agrícola (trituradores, roçadeiras) de artesanato (máquinas de costura), de beneficiamento (despolpadora). |  |
| 1. Produtos de divulgação (publicações em geral: livros, cartilhas, cadernos, guias, panfletos, cartazes, outdoors, vídeos, sites, informes de rádio, inserções em TV e jornais, campanhas públicas) |  |
| 1. Produtos de pesquisa (Elaboração de diagnósticos, mapeamentos, levantamento de experiências, estudos de caso) |  |
| 1. Distribuição (nº de mudas de árvores, nº de mudas de espécies medicinais, quilos de sementes) |  |

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2.3.** Houve alguma modificação das atividades inicialmente planejadas ou problemas durante a execução das atividades? | Sim |  | Não |  |

Se sim, descrever detalhadamente as modificações e/ou os problemas encontrados, tais como atrasos, cancelamentos, adiamento de atividades. Se for o caso, que soluções foram encontradas para resolver tais problemas?

|  |
| --- |
|  |

**2.4.** Quais os três principais resultados alcançados pelo projeto.

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |

**2.5.** Como foi a participação das famílias/pessoas beneficiárias diretas na execução deste projeto?

|  |
| --- |
|  |

**2.6.** Como as mulheres, jovens e idosos/as participaram na execução do projeto?

|  |
| --- |
|  |

**Beneficiários do projeto**

**2.7.** Grupo social que foi beneficiado pelo projeto:

( ) Indígenas ( ) Quilombolas

( ) Assentados/as ( ) Artesãos/ãs

( ) Pescadores/as ( ) Agricultor/a familiar, agroextrativista, ribeirinhos/as

( ) Mulheres ( ) Jovens

( ) Negros/as ( )Artistas

( )Afro religiosos

( )Católicos

( ) Outra forma de orientação religiosa:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( )Comunicadores/as populares

Outro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* *Caso necessário, assinale mais de uma opção.*

**2.8.** Número de beneficiários do projeto.

**Indiretamente envolvidas/ beneficiadas:** são aquelas famílias ou 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.: a família que não participou da construção do barracão, mas que se beneficiará das atividades que acontecerão nesse espaço.

**Diretamente envolvidas/ beneficiadas:** são aquelas famílias ou 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.: a família da comunidade que participou da construção do barracão comunitário.

|  |  |
| --- | --- |
| **A** | **B** |
| **Nome do Bairro** | No de pessoas in**diretamente** beneficiadas pelo projeto |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. Nome de cada comunidade que será diretamente envolvida no projeto.
2. No de pessoas indiretamente envolvidas no projeto em cada bairro.

**2.9.** No de bairros diretamente envolvidos no projeto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2.10.** Número de pessoas beneficiárias diretos do projeto.

* Aqueles/as pessoas a quem a execução do projeto favorece diretamente. São os/as participantes das atividades do projeto.

|  |  |
| --- | --- |
| **Discriminação dos Beneficiários do Projeto por Sexo** | **Quantidade** |
| 1. Total de Mulheres |  |
| 1. Total de Homens |  |
| **Total de participantes** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Discriminação dos Beneficiários do Projeto por faixa etária:** | **Quantidade** |
| a) Quantos **“jovens”** participaram das atividades (O jovem hoje no Brasil compreende a faixa de idade entre 16 a 29 anos de acordo com a Proposta de Emenda à Constituição (PEC) da Juventude aprovada pelo congresso em setembro de 2010). |  |
| b) Quantos **“adultos”** participaram das atividades (O adulto hoje no Brasil compreende a faixa de idade entre 30 a 59 anos de acordo com a Proposta de Emenda à Constituição (PEC) da Juventude aprovada pelo congresso em setembro de 2010). |  |
| c) Quantos **“idosos”** participaram das atividades (Pessoas com idade de 60 anos e mais) |  |
| **Total de participantes** |  |

**Observação:** O total deste item deve ser IGUAL ao número de beneficiários por sexo.

**Área direta de execução do projeto**

**2.11.** Tipo de área de execução do projeto:

( ) Bairro na área periférica da cidade

( )Bairro central da cidade

( )Bairro nobre da cidade

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

( )Território indígena

( ) Território quilombola

( ) Colônia de Pescadores

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

( )NÃO SE APLICA

* *Caso necessário, assinale mais de uma opção.*

**2.12.** O projeto foi acompanhado ou teve a participação de alguma organização, instituição ou grupo parceiro? Em caso positivo, informe o nome e de que forma participou do projeto?

|  |
| --- |
|  |

**2.13. Como o projeto foi avaliado nesse período?**

**Ex.: reuniões, visitas ao local do projeto, etc.**

|  |
| --- |
| **Descreva como aconteceu essa avaliação** |
|  |
|  |

**2.14. Como a organização avalia a execução do projeto? Aqui deve ter um relato aberto e amplo sobre a experiência.**

**2.15. Como a organização avalia a experiência de parceria com o Fundo Dema?**

**PARTE III – COMUNICANDO OS RESULTADOS**

Gostaríamos de saber quais registros foram realizados, dos momentos antes, durante e depois das ações do projeto. Só assim vamos perceber as mudanças que foram acontecendo.

**Abaixo colocamos algumas questões e orientações para comunicarmos os resultados. Caso os registros tenham sido feitos por meio de fotos, vídeos, depoimentos, os arquivos devem ser encaminhados para o e-mail do Fundo Dema indicado no seu Edital ou Chamada Pública.**

**Ao enviar o material audiovisual no e-mail, tente indicar às ações correspondentes.**

3.1. As atividades realizadas pelo projeto apresentam registros de fotografias,vídeos, depoimentos, materiais de divulgação? A organização pode se inspirar nas atividades apontadas na PARTE II, no item 2.1. deste relatório.

1. O projeto possui registro fotográfico e audiovisual de antes e depois das ações executadas? Fazer levantamento de todo o material produzido e enviar por e-mail.
2. O projeto tem alguma placa de identificação ou cartaz sobre a iniciativa?
3. Foram produzidos folders, cartilhas, vinhetas, spot, programas de rádio e outros? Fazer levantamento de todo o material produzido e enviar por e-mail.
4. A organização foi convidada a participar de outras atividades a partir da divulgação do projeto? Caso tenha participado, enviar o link da internet ou material de registro da divulgação.

3.2 Descreva, a partir de depoimentos, a avaliação geral da execução do projeto:

1. Quais os benefícios do projeto identificados pela comunidade? Buscar depoimento e/ ou imagem.
2. As famílias diretamente envolvidas se sentiram beneficiadas pelo projeto? Buscar depoimento e/ ou imagem.
3. Como a juventude, mulheres e idosos perceberam e se envolveram na execução do projeto? Buscar depoimento e/ ou imagem.

3.3. Caso a organização possua página própria nas redes sociais e no facebook, inserir o link abaixo:

**PARTE IV – RESULTADOS DO PROJETO**

*É muito importante que os projetos informem seus resultados nas cinco prioridades do Fundo Dema:*

*(1) Economia dos povos da floresta nas cidades;*

*(2) Conservação ambiental e da biodiversidade nas cidades;*

*(3) Autonomia econômica e política das mulheres nas cidades;*

*(4) Segurança alimentar e nutricional nas cidades;*

*(5) Fortalecimento das organizações locais e suas articulações nas cidades.*

*Sabemos que nem todos os projetos têm atividades nesses cinco temas. Procure responder as questões que tenham relação direta com o seu projeto.*

**Economia dos povos da floresta nas cidades;**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.1.** O projeto desenvolveu diretamente atividades produtivas e/ou de comercialização de alimento ou outro produto? | Sim |  | Não |  |

**4.2.** No de pessoas que foram capacitadas pelo projeto para desenvolvimento de atividades econômicas:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Total: |  | Mulheres: |  | Homens: |  |

**4.3.** Das pessoas que foram capacitadas pelo projeto, quantas estão efetivamente utilizando na prática o conhecimento aprendido?

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Total: |  | Mulheres: |  | Homens: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.4.** O projeto realizou atividades para comercialização da produção? | Sim |  | Não |  |

|  |
| --- |
| **4. 5** Em caso positivo, indique as atividades que foram realizadas para comercialização da produção: |
|  |

|  |
| --- |
| **4.6.** Ainda em caso positivo, indique os principais mercados que o projeto acessou: |
|  |

**(2) Conservação ambiental e da biodiversidade nas cidades;**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.7.** O projeto desenvolveu diretamente atividades produtivas e/ou de comercialização de alimentos ou outro produto? | Sim |  | Não |  |

Em caso positivo, responda as questões abaixo:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.8.** O projeto produziu alimentos para o autoconsumo das famílias beneficiadas? | Sim |  | Não |  |

Em caso positivo, responda as questões abaixo:

|  |  |
| --- | --- |
| **4.9.** Qual a área (hectares) que foi ambientalmente **recuperada** pelo projeto? (Recuperação de área degradada ou reflorestamento) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **4.10.** No de nascentes que foram recuperadas pelo projeto: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **4.11.** No de quintais que foram enriquecidos: |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.12.** O projeto realizou atividades especificamente voltadas para educação alimentar (melhoria dos hábitos alimentares, valorização de produtos locais, alimentação saudável, etc)? | Sim |  | Não |  |

**3) Autonomia econômica e política das mulheres nas cidades;**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.13.** O projeto realizou atividades para fortalecer organizações e grupos específicos de mulheres? | Sim |  | Não |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.14.** O projeto realizou atividades produtivas diretamente voltadas para grupos e organizações de mulheres? | Sim |  | Não |  |

**Fortalecimento de organizações locais e suas articulações**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.15.** O projeto realizou ações específicas para fortalecimento organizativo de associações e grupos locais? | Sim |  | Não |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.16.** O projeto implantou, reformou ou equipou espaços para organização comunitária? | Sim |  | Não |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **4.17.** Em caso positivo, quantos espaços para organização comunitária (barracão, escritórios, locais de reunião, etc.) foram implantadas, reformadas ou equipadas? |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **4.18.** O projeto realizou ações específicas para fortalecer ou criar redes e articulações? | Sim |  | Não |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **4.19.** Em caso positivo, quantas redes e articulações foram fortalecidas ou criadas? Cite o nome da/s rede/s. |  |

**PARTE V – RELATÓRIO FINANCEIRO**

**Orientações:**

* Esta parte do relatório refere-se à prestação de contas financeira dos recursos recebidos pelo projeto na parcela atual;
* Enviar os comprovantes **originais** das despesas efetuadas nesta Parcela.

**1) Composição do valor empregado nas atividades desta parcela:**

**A)** Se houver saldo da parcela anterior\* [**Para Relatórios da 2ª Parcela**] R$\_\_\_\_\_\_\_\_

**B)** Valor da parcela recebida ..................................................................... R$ \_\_\_\_\_\_\_\_

**C)** Participação do próprio grupo (contrapartida) ....................................... R$ \_\_\_\_\_\_\_\_

**D)** Outras contribuições (discriminar parcerias) ......................................... R$ \_\_\_\_\_\_\_\_

**Total ......................................................................................................... R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Discriminação de despesas de acordo com o orçamento apresentado no projeto conforme quadro abaixo:

**Tabela 1 - DESPESAS PAGAS COM RECURSOS DOADOS PELO FUNDO DEMA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **A** | **B** | **C** | **D** | **E** | **F** | **G** |
| **N°** | **NOME DO ESTABELECIMENTO/ PRESTADOR/A DE SERVIÇO** | **CPF/CNPJ** | **DATA** | **Nº DO COMPROVANTE DA DESPESA** | **DESCRIÇÃO DA DESPESA** | **TIPO DE DOCUMENTO DE PAGAMENTO/ Nº** | **VALOR (R$)** | **ITEM ORÇAMEN-TÁRIO** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL GASTO DA PARCELA RECEBIDA R$** | | | | | | |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **SALDO [TOTAL DA PARCELA RECEBIDA MENOS O TOTAL GASTO DA PARCELA]** | **R$** |

**Observação:** O SALDO é o total da parcela recebida menos o total gasto da parcela.

A – Número do CPF/CNPJ

B – A data da realização da despesa

C - COMPROVANTE DA DESPESA - indique qual comprovante de despesa foi utilizado ( nota fiscal, recibo, bilhetes de passagens, prestação de serviços, faturadas e etc.). Indique o número apresentado no documento. Caso o documento não tenha numeração, preencha S/N.

D – Informe a despesa realizada (compras em geral, passagens, prestação de serviço)

E – TIPO DE DOCUMENTO DE PAGAMENTO/Nº -indique qual tipo de documento de pagamento foi utilizado e seu número (comprovante de transferência bancária, cheque, comprovante de saque, comprovante de pix).

**Tabela 2 - DESPESAS PAGAS COM RECURSOS DA PRÓPRIA ORGANIZAÇÃO (CONTRAPARTIDA) OU DE PARCERIAS (OUTRAS FONTES)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **DESCRIÇÃO DA CONTRAPARTIDA/PARCERIA** | **DATA** | **TIPO DE DOCUMENTO APRESENTADO (DECLARAÇÃO, NOTAS FISCAIS E ETC.)** | **VALOR EQUIVALENTE(R$)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL CONTRAPARTIDA E OUTRAS FONTES** | | | |  |

**Tabela 3 - ACOMPANHAMENTO DOS GASTOS A PARTIR DOS ITENS ORÇAMENTÁRIOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ITEM ORÇAMENTÁRIO** | **ORÇADO** | **GASTO** | **SALDO** |
| 1- PESSOAL/ CONTRATAÇÃO DE SERVIÇOS/ MÃO DE OBRA |  |  |  |
| 2- ATIVIDADES/ EVENTOS/ REUNIÕES/ DIVULGAÇÃO |  |  |  |
| 3- EQUIPAMENTOS/ MATERIAL PERMANENTE/ VEÍCULOS/ INSUMOS |  |  |  |
| 4- CUSTOS ADMINISTRATIVOS |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |

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

Assinatura e CPF do/a responsável Legal da Instituição

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

Assinatura e CPF do/a coordenador/a do Projeto

Data de entrega do relatório: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

O envio dos documentos deve ser feito como

Correspondência Registrada nos Correios com Aviso de Recebimento (AR)

**Anexo 1 - Produção anual realizada pelo projeto até o presente (informar o ano da produção)**

**Ano: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Observações:**

**Na lista abaixo têm alguns exemplos, preencha apenas com a produção anual do seu projeto.**

**A produção do ano zero é a produção do ano anterior ao início do projeto (Marco Zero). Caso não tenha produção no Ano Zero, escrever ‘sem produção’.**

**Produção anual**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Produtos** | **Unidade** | **Produção Realizada pelo projeto Ano Zero** | **Produção Realizada pelo projeto Ano 1** | **Produção Realizada pelo projeto Ano 2** |
| Açaí | lata |  |  |  |
| Açaí | litro |  |  |  |
| Acerola | kg |  |  |  |
| Andiroba | litro |  |  |  |
| Bacaba | Kg |  |  |  |
| Banana | Kg |  |  |  |
| Cacau | Kg |  |  |  |
| Castanha do Pará | Kg |  |  |  |
| Cupuaçu | Kg (polpa) |  |  |  |
| Cupuaçu | litro (polpa) |  |  |  |
| Farinha de mandioca | kg) |  |  |  |
| Goiaba | Kg |  |  |  |
| Hortaliças | maço |  |  |  |
| Macaxeira | kg |  |  |  |
| Manga | kg |  |  |  |
| Maracujá | kg |  |  |  |
| Maxixe | kg |  |  |  |
| Milho | kg |  |  |  |
| Murici | kg |  |  |  |
| Pepino | kg |  |  |  |
| Pimenta | kg |  |  |  |
| Taperebá | Kg (polpa) |  |  |  |
| Galinha caipira | Número (nº) |  |  |  |
| Ovos caipira | Número (nº) |  |  |  |
| Mel | litro |  |  |  |
| Peixe | Kg |  |  |  |
| Beiju | Kg |  |  |  |
| Tapioca / Goma | Kg |  |  |  |
| Tucupi | litro |  |  |  |
| Copaíba (óleo) | Kg |  |  |  |
| Artesanato, roupas | Nº de peças |  |  |  |