**ANEXO II – Modelo do Projeto**

CAPA

**(NOME DA APAE)**

**PROJETO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS DA PARCERIA FEDERAÇÃO NACIONAL DAS APAES E APLICAP – GOIÁS DA SORTE**



( Colocar a logo da Apae)

**PROJETO:**

**…………….( Nome do Projeto)………………..**

**2021**

**(Nome da Apae)**

**1. DADOS GERAIS DO PROJETO:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do projeto  |    |
| Duração prevista (máximo de 06 meses)  |   |
| Endereço onde o projeto será realizado  |  |
| Município / CEP onde será realizado o projeto  |   |
| (Valor solicitado para o projeto)  |  |
| Dados bancários do Projeto: (Banco, agência e Conta).  |   |

**2. DADOS DO RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO PROJETO:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do responsável pelo projeto  |   |
| Formação / Função do responsável pelo projeto  |  |
| CPF do responsável pelo projeto  |  |
| Telefone(s) do responsável pelo projeto  |   |
| E- mail do responsável pelo projeto  |  |

**3. DADOS DA APAE PROPONENTE:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome da APAE  |  |
| Nome Fantasia / Sigla  |  |
| Número do CNPJ  |   |
| Constituição jurídica da organização:  | Associação da Sociedade Civil, beneficente, sem fins lucrativos. |
| Endereço (logradouro/número / complemento)  |  |
| Bairro  |  |
| Município  |   |
| CEP  |  |
| Telefone(s)  |  |
| Fax  |  |
| e-mail  |  |
| Site  |  |
| Data da fundação  |   |
| Número de membros da Diretoria Executiva (Presidente, Vice- Presidente, outros)  |   |
| Periodicidade das reuniões de Diretoria | ( ) semanal; ( )mensal; ( )bimestral; ()trimestral |
| Data da última eleição  |  |

**4. DADOS DO RESPONSÁVEL LEGAL PELA APAE PROPONENTE:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome  |  |
| Cargo  |   |
| Telefone(s)  |   |
| CPF  |   |
| No. RG / Órgão Emissor / UF  |   |

**5. REGISTROS DA APAE PROPONENTE:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Órgãos em que a Apae tem Registros** | Número | Data  |
| Conselho  |  |  |
| Conselho |  |  |
| Conselho |  |  |
| CEBAS |  |  |

**6. DADOS DESCRITIVOS DO PROJETO:**

**6.1- Descrição do Projeto:**

**6.2 – Justificativa:**

* No texto deve-se justificar a importância do Projeto p/ a Institução, constar o porquê da necessidade da ação prevista no Projeto. Que ganhos os usuários terão com o Projeto?
* Na justificativa escrever  **um parágrafo com argumento apoiado em algum artigo do Estatuto das Apaes (citar o capítulo e artigo do Estatuto que justifica a ação proposta no Projeto).**

**6.3 - Objetivo Geral:**

**6.4 - Objetivos Específicos:**

**6.5 - Situação esperada ao término do projeto:**

**7 - Duração do Projeto:**

**8 - Custo total do Projeto:**

**9- Valor da Contrapartida da Apae:**

(no caso do orçamento for superior à R$18.000,00 citar o quanto a Apae terá que desenbolsar para completar o valor do Projeto).

**10 – Orçamento:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Descrição do Produto** | **Qtid.** | **Valor Unitário** | **Valor Total** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**11 – Valor Total do Orçamento:**

|  |
| --- |
| R$…………………..(……………………….........................................……..) |

**12–Cronograma de Execução** (modelo a ser adaptado conforme a necessidade de cada Projeto – marcar com X )

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ações** | **1o mês** | **2o  mês** | **3o mês** | **4o  mês** | **5o mês** | **6o  mês** |
| Confirmação dos orçamento dos itens necessários para execução do Projeto. |  |  |  |  |  |  |
| Solicitação/ Compra dos produtos junto às empresas. |  |  |  |  |  |  |
| Execução do Projeto |  |  |  |  |  |  |
| Registro das etapas do Projeto ( fotos) |  |  |  |  |  |  |
| Finalização do Projeto |  |  |  |  |  |  |
| Prestação de Contas  |  |  |  |  |  |  |
| Avaliação do Projeto/ elaboração de relatório de conclusão do Projeto. |  |  |  |  |  |  |

**13. Avaliação:**

(Como a Institução vai proceder p/ avaliar a execução e conclusão do Projeto – será com reuniões para discussão do andamento das etapas do Projeto? Relatórios? Registro dos resultados com fotos? - ).

**14. Anexos:** (cópia dos documentos solicitados no Anexo VI do Edital)

**(Cidade , data) …………………………….**

**------------------------------------------------------------------------**

Nome:

Responsável Tecnico

CPF:

**------------------------------------------------------------------------**

Nome:

 Responsável Legal / Presidente

CPF: