ROTEIRO PARA ELABORAÇÃO DE PROJETOS

Metodologia Dupla Participação

Atenção: Este roteiro deve ser usado para elaboração do projeto de ação social do grupo junto à sua comunidade ou público beneficiário. Não confundir com a mobilização de recursos.

PARTE I – CADASTRO DA ENTIDADE

**1. Informações Cadastrais da Entidade Proponente**

Nome completo

CNPJ

Endereço (rua, número, complemento, bairro, cidade, estado e CEP)

Telefone, fax, endereços eletrônicos (e-mail e skype)

Ano de fundação

Número atual de membros da entidade

Nome e função da pessoa legalmente responsável pela entidade

Função da pessoa legalmente responsável pela entidade

**2. Dados bancários da entidade proponente para remessa dos recursos, caso o projeto seja aprovado:**

Nome do banco (que tenha agência em Salvador-BA).

Número e dígito (se tiver) da agência bancária.

Número e dígito da conta bancária.

Cidade e estado onde se localiza a agência bancária.

**Se a entidade proponente não tiver conta bancária, deverá indicar uma entidade do movimento social, da sua confiança, para receber e lhe repassar os recursos. A entidade repassadora se tornará co-responsável pelo projeto e pela prestação de contas. Nesse caso, deverão ser fornecidos CNPJ, endereço completo, nome do responsável e dados bancários dessa organização repassadora, conforme o item 2.**

**3. Histórico de atuação da entidade proponente:**. (máx. 50 linhas)

**4. Entidades de Referência:**

PARTE II – CADASTRO DO PROJETO

**5. Título do projeto**

**6. Nome da pessoa responsável pelo projeto**

**7. Função que ocupa na instituição**

**8. Contexto:** (máx. 30 linhas)

**9. Justificativa:** (máx. 20 linhas)

**10. Objetivos**: (máx. 10 linhas)

**11. Data inicial e data final previstas:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Início |  |  |  |
| Final |  |  |  |
|  | Dia | Mês | Ano |

**12. Descrição das atividades:** (máx. 50 linhas)

**13. Resultados Imediatos:** (máx. 20 linhas)

**14. Meios de Verificação:** (máx. 10 linhas).

**15. Executores/as:**

**16. Colaboradores/as:**

**17. Beneficiários diretos (número):**

|  |
| --- |
|  |

**17. a)** Do número total de pessoas beneficiadas, quantas são do sexo feminino?

|  |
| --- |
|  |

**17. b)** Do número total de pessoas beneficiadas, quantas são jovens?

|  |
| --- |
|  |

**18. Participação de beneficiários:** (máx. 20 linhas)

**19. Monitoramento:** (máx. 10 linhas)

**20. Avaliação:** (máx. 10 linhas)

**21. Orçamento geral e pedido à CESE (exemplo):**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item de  Despesa** | **Unidade de Medida  (ex.: kg, litros etc.)** | **Valor  Unitário** | **Quantidade** | **Valor Total** | Recurso a ser mobilizado | Solicitação à CESE |
|
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | TOTAL |  |  |  |

**Observação: Apresentar as despesas divididas entre CESE e Entidade.**

**22. Contrapartida não-financeira (se houver):**

**PARTE III – MOBILIZAÇÃO DE RECURSOS**

**23. Ação (ou ações) de mobilização de recursos (exemplo)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Atividade(s) de Mobilização de Recursos** | **Receita esperada (R$)** | **Custo de realização (R$)** | **Resultado final**  **(R$)** |
| Bingo | 1.000,00 | 50,00 | 950,00 |
| Festival de tortas | 1.000,00 | Zero (doações) | 1.000,00 |
| **Total:** | 2.000,00 | 50,00 | 1.950,00 |

**É DESEJÁVEL QUE O PROJETO JÁ APRESENTE UM PLANO DE MOBILIZAÇÃO DE RECURSOS, mas, se ainda não houver, essas informações serão solicitadas pela CESE, posteriormente.**

**PARTE IV - COMUNICAÇÃO COM A CESE:**

**24. Gostaria de receber o informativo virtual da CESE?** Por favor, informe o(os) endereço(s) eletrônicos.

**25. O grupo tem acesso ao Facebook?** Caso afirmativo, teria interesse em estabelecer intercâmbio com grupos que já participam do Programa? Clique aqui.

**26. Informações adicionais: (máx. 30 linhas).**