

# ORIENTAÇÃO DE PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO 2005

## ANEXO 1 DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA ORIENTAÇÃO DE PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO É IMPRESCINDÍVEL A LEITURA PARA O PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO

### **Campo 1 - CNPJ**

Inserir o número que consta no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ da Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda. Inserir obrigatoriamente 14 (quatorze) dígitos.

### **Campo 2 – NOME DO ÓRGÃO OU DA ENTIDADE**

Preencher este campo com o nome do Órgão ou da Entidade proponente, de acordo com a inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas - CNPJ do Ministério da Fazenda. *CITAR A DENOMINAÇÃO CONSTANTE NO CNPJ.*

### **Campo 3 - MUNICÍPIO**

Inserir o nome do Município em que se localiza a Entidade proponente.

### **Campo 4 - UF**

Inserir a sigla da Unidade da Federação – UF na qual a Entidade esteja localizada.

### **Campo 5 – AUTENTICAÇÃO DA DECLARAÇÃO**

Preencher este campo conforme as solicitações existentes.

### **OBSERVAÇÃO:**

#### **Para identificação do signatário:**

**Dirigente:** No caso do assinante ser o dirigente máximo da Entidade;

**Representante Legal:** No caso do assinante ser o representante legal da Entidade;

Neste caso deverá ser apresentada, junto ao Plano de Trabalho, a publicação da nomeação por força de lei.

**ANEXO 2 - DESCRIÇÃO DO PROJETO  
ORIENTAÇÃO DE PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO  
É IMPRESCINDÍVEL A LEITURA PARA O PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO**

**Campo 1 - EXERCÍCIO**

Preencher este campo com o exercício (ano) da solicitação e apresentação do Plano de Trabalho.

**EXEMPLO: 2005**

**Campo 2 – NÍVEL DE ENSINO**

Preencher este campo com o nome correspondente ao nível ao qual pertence o projeto.

**EXEMPLO:** Educação Básica

**Campo 3 – ABRANGÊNCIA DO PROJETO**

Preencher este campo com o nome do programa ou etapa de ensino.

**EXEMPLO:** Ações educativas complementares / Ação de apoio educacional

**Campo 4 - CNPJ**

Preencher este campo com o número que consta no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ da Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.

Inserir obrigatoriamente 14 (quatorze) dígitos.

**Campo 5 – NOME DO ÓRGÃO OU DA ENTIDADE**

Preencher este campo com o nome do Órgão ou da Entidade proponente, de acordo com a inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas - CNPJ do Ministério da Fazenda. *CITAR A DENOMINAÇÃO CONSTANTE NO CNPJ.*

**Campo 6 - MUNICÍPIO**

Preencher este campo com o nome do Município em que se localiza a entidade proponente.

**Campo 7 - UF**

Preencher este campo com a sigla da Unidade da Federação – UF na qual a Entidade esteja localizada.

**Campo 8 – EMENDA Nº**

*Este campo será preenchido pelo FNDE, quando o atendimento do projeto for realizado por meio de emenda parlamentar constante em lei.*

**Campo 9 – AÇÃO A SER EXECUTADA**

Preencher com o nome da ação para cada Abrangência do Projeto. Marcar somente a(s) ação(es) destinada(s) ao proponente.

Capacitação de técnicos

Atividades específicas para o público alvo

### **Campo 10– JUSTIFICATIVA DO PROJETO**

Descrever o contexto no qual será desenvolvido o projeto, incluindo dados geográficos, socioeconômicos e educacionais. Caracterizar o problema que deu origem ao projeto, identificando causas e conseqüências. Descrever a proposta da entidade para enfrentar ou solucionar o(s) problema(s), citar os benefícios para a população local e o papel estratégico do projeto, especificando a assistência financeira pretendida neste projeto e os resultados alcançados anteriormente mediante convênio(s) celebrado(s) com o MEC/FNDE, quando for o caso. Quando entidade da sociedade civil sem fins lucrativos, citar a missão da entidade juntamente com um breve histórico.

### **Campo 11 – AUTENTICAÇÃO DAS INFORMAÇÕES**

Preencher este campo conforme as solicitações existentes.

**ANEXO 3 - DETALHAMENTO DA AÇÃO  
ORIENTAÇÃO DE PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO  
É IMPRESCINDÍVEL A LEITURA PARA O PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO**

**Campo 1 – NOME DO ÓRGÃO OU DA ENTIDADE**

Preencher este campo com o nome do Órgão ou da Entidade proponente, de acordo com a inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas - CNPJ do Ministério da Fazenda. *CITAR A DENOMINAÇÃO CONSTANTE NO CNPJ.*

**Campo 2 - MUNICÍPIO**

Preencher este campo com o nome do Município em que se localiza a entidade do proponente.

**Campo 3 - UF**

Preencher este campo com a sigla da Unidade da Federação – UF na qual a Entidade esteja localizada.

**Campo 4 – AÇÃO A SER EXECUTADA**

Preencher este campo com o nome da ação a ser apoiada financeiramente pelo MEC/FNDE.

Capacitação de técnicos  
Atividades Específicas ao Público Alvo

**Campo 5 – BENEFICIÁRIOS DA AÇÃO**

**Campo 5.1 – BENEFICIÁRIOS**

Indicar a quantidade de beneficiários a serem atendidos pela ação.

**Ex.:** Alunos, Escolas e Técnicos Capacitados

**Campo 5.2 – ZONA RURAL**

Indicar a quantidade de beneficiários pertencentes à ZONA RURAL que serão atendidos pela ação.

**Campo 5.3 – ZONA URBANA**

Indicar a quantidade de beneficiários pertencentes à ZONA URBANA que serão atendidos pela ação.

**Campo 5.4 – TOTAL**

Indicar a soma da quantidade de beneficiários pertencentes às zonas RURAL e URBANA que serão atendidos pela ação.

**Campo 6 – DETALHAMENTO DA AÇÃO**

Informar detalhadamente sobre a ação a ser executada:

**CAPACITAÇÃO DE PROFESSORES/ TÉCNICOS**

Será destinada aos monitores, bem como representante da equipe pedagógica das escolas beneficiadas, com o compromisso de multiplicar as informações para o corpo docente.

**Deverão ser detalhadas:**

- Metodologia: presencial;
- Tipos de capacitação: seminário, curso, oficinas pedagógicas;
- Áreas de conhecimento que serão abordadas;
- Conteúdos que serão ministrados durante a capacitação/formação (art.5º §3º Resolução 11/2005 ou art.8º §3º Resolução 16/2005)
- Perfil da instituição/instrutor que ministrará a capacitação;
- Carga horária a ser ministrada e indicação de etapas de realização (máximo 3 etapas para 120 h/a e máximo de 2 etapas para 80 h/a);
- Quantidade de participantes por localização (urbano e rural), se necessário. Despesas com: hospedagem, alimentação, transporte, reprodução de textos, material de consumo, hora/aula por instrutor.
- Outras especificações que contribuam para a qualificação da ação.

**AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE APOIO PARA ATIVIDADES ESPECIFICAS PARA O PUBLICO ALVO**

Indicar a destinação dos kits. O material será de uso dos profissionais capacitados. Apresentar a memória de cálculo e a discriminação dos itens no Anexo 7.

**Campo 7 – AUTENTICAÇÃO DAS INFORMAÇÕES**

Preencher este campo conforme as solicitações existentes.

**ANEXO 4 - ESPECIFICAÇÃO DA AÇÃO  
ORIENTAÇÃO DE PREENCHIMENTO DE FORMULÁRIO  
É IMPRESCINDÍVEL A LEITURA DAS ORIENTAÇÕES PARA O PREENCHIMENTO  
DO FORMULÁRIO**

**Campo 1 - EXERCÍCIO**

Preencher este campo com o exercício (ano) da solicitação e apresentação do plano de trabalho.

**EXEMPLO: 2005**

**Campo 2 – NOME DO ÓRGÃO OU DA ENTIDADE**

Preencher este campo com o nome do Órgão ou da Entidade proponente, de acordo com a inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas - CNPJ do Ministério da Fazenda. *CITAR A DENOMINAÇÃO CONSTANTE NO CNPJ.* Inserir obrigatoriamente 14 (quatorze) dígitos.

**Campo 3 - MUNICÍPIO**

Preencher este campo com o nome do Município em que se localiza a entidade proponente.

**Campo 4 - UF**

Preencher este campo com a sigla da Unidade da Federação – UF na qual a Entidade esteja localizada.

**Campo 5 – AÇÃO A SER EXECUTADA**

Preencher este campo, levando em conta os critérios estabelecidos no Manual de Assistência Financeira para cada Abrangência do Projeto, com o nome da ação a ser assistida financeiramente. (Capacitação de técnicos, Material Didático, Atividades Específicas para o Público Alvo)

**Campo 6 – Nº DE ORDEM**

Preencher este campo com o número de ordem das especificações da ação a ser executada.

**Campo 6.1 – ESPECIFICAÇÃO DA AÇÃO**

Preencher este campo identificando as especificações necessárias à execução da ação.

**ESPECIFICAÇÃO DA AÇÃO / UNIDADE DE MEDIDA  
ATIVIDADES ESPECIFICAS PARA O PUBLICO ALVO**

Transporte / passe ou locação

Monitor / Bolsa Auxílio (Nível I / II – com graduação e sem graduação)

Material de Apoio / Kit

**ESPECIFICAÇÃO DA AÇÃO / UNIDADE DE MEDIDA  
CAPACITAÇÃO DE PROFISSIONAIS**

Instrutor / hora/aula

Hospedagem Instrutor / diária  
Alimentação Instrutor / diária  
Transporte Instrutor / passe ou passagem  
Hospedagem capacitandos / diária  
Alimentação capacitandos / diária  
Transporte capacitandos / passe ou locação  
Reprodução de Textos Técnicos  
Material Instrucional / Kit

## **6.2. - INDICADOR FÍSICO**

### **6.2.1. - UNIDADE DE MEDIDA**

Preencher este campo com as unidades de medidas descritas na instrução de preenchimento do campo 6.1 (Especificação da Ação).

#### **Exemplos:**

Passe / passagem / locação  
Bolsa Auxílio (Nível I / II – com graduação e sem graduação)  
h/a  
diária  
Kit

### **6.2.2. - QUANTIDADE**

Preencher este campo com a quantidade referente à unidade de medida apresentada.

## **6.3. - CUSTO**

### **6.3.1. - VALOR UNITÁRIO**

Indicar o valor unitário referente à especificação utilizada. Obtém-se este valor dividindo o valor total pela quantidade.

### **6.3.2. - VALOR TOTAL**

Indicar o valor total do(s) custo(s) utilizado(s) na execução da ação.  
(quantidade x valor unitário)

## **7. TOTAL DA AÇÃO**

Indicar a soma do valor total de todas as especificações apresentadas neste anexo.

### **7.1. TOTAL DO PROPONENTE**

Indicar o valor da contrapartida, que deverá ser no mínimo de 1% (um por cento) do valor total da ação.

### **7.2. TOTAL DO CONCEDENTE**

Preencher este campo com o valor do concedente. Obtém-se esse valor subtraindo o valor do proponente do total da ação. (mínimo de 1%)

## **8 – AUTENTICAÇÃO DA DECLARAÇÃO**

Preencher este campo conforme as solicitações existentes.

**ANEXO 5 - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO E DESEMBOLSO DO PROJETO  
ORIENTAÇÃO DE PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO  
É IMPRESCINDÍVEL A LEITURA DAS ORIENTAÇÕES PARA O PREENCHIMENTO  
DO FORMULÁRIO**

**Campo 1 – EXERCÍCIO**

Preencher este campo com o exercício (ano) da solicitação e apresentação do Plano de Trabalho.

**EXEMPLO: 2005**

**Campo 2 – NÍVEL DE ENSINO**

Preencher este campo com o nome do nível ao qual pertence o projeto.

**EXEMPLO: Educação Básica**

**Campo 3 – ABRANGÊNCIA DO PROJETO**

Preencher este campo com o nome Abrangência do Projeto.

**EXEMPLO:**

AÇÕES EDUCATIVAS COMPLEMENTARES  
AÇÕES DE APOIO EDUCACIONAL

**Campo 4 - CNPJ**

Preencher este campo com o número que consta no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ da Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda. Inserir obrigatoriamente 14 (quatorze) dígitos.

**Campo 5 – NOME DO ÓRGÃO OU DA ENTIDADE**

Preencher este campo com o nome do Órgão ou da Entidade proponente, de acordo com a inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas - CNPJ do Ministério da Fazenda. *CITAR A DENOMINAÇÃO CONSTANTE NO CNPJ.*

**Campo 6 - MUNICÍPIO**

Preencher este campo com o nome do Município em que se localiza o Órgão ou a entidade proponente.

**Campo 7 - UF**

Preencher este campo com a sigla da Unidade da Federação – UF na qual o Órgão ou a Entidade esteja localizado.

**Campo 8 – CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO**

**Campo 8.1. Início – Mês/Ano**

Preencher este campo informando o início (o mês e o ano) da execução.

**Campo 8.2. Término – Mês/Ano**

Preencher este campo informando o término (o mês e o ano) da execução.

**Campo 8.3. Quantidade de Dias**

Preencher este campo informando a quantidade de dias necessárias para a execução.

**Campo 9 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO – VALORES DO CONCEDENTE**

Preencher este campo informando o mês de desembolso da parcela da ação assistida financeiramente pelo CONCEDENTE.

**Campo 9.1 – VALOR TOTAL A SER DESEMBOLSADO PELO CONCEDENTE**

Preencher este campo com a soma dos valores a serem desembolsados em cada mês. Caso o desembolso ocorra apenas em um mês, preencher com o mesmo valor.

**Campo 10 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO – VALORES DO PROPONENTE  
(CONTRAPARTIDA valor mínimo de 1%)**

Preencher este campo informando o mês de desembolso da(s) parcela(s) apoiada(s) financeiramente pelo PROPONENTE.

**Campo 10.1 – VALOR TOTAL A SER DESEMBOLSADO PELO PROPONENTE**

Preencher este campo com a soma dos valores a serem desembolsados em cada mês. Caso o desembolso ocorra apenas em um mês, preencher com o mesmo valor.

**Campo 11 – VALOR TOTAL DO PROJETO**

Preencher este campo com a soma dos campos

9.1 – VALOR TOTAL A SER DESEMBOLSADO PELO CONCEDENTE e

10.1 – VALOR TOTAL A SER DESEMBOLSADO PELO PROPONENTE

(CONTRAPARTIDA). Caso o desembolso ocorra apenas em uma única parcela, preencher com o mesmo valor.

**Campo 12 – AUTENTICAÇÃO DAS INFORMAÇÕES**

Preencher este campo conforme as solicitações existentes.

**ANEXO 6 - ESCOLAS BENEFICIADAS PELA AÇÃO  
ORIENTAÇÃO DE PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO  
É IMPRESCINDÍVEL A LEITURA DAS ORIENTAÇÕES PARA O PREENCHIMENTO  
DO FORMULÁRIO**

**Campo 1 - EXERCÍCIO**

Preencher este campo com o exercício (ano) em que a escola será beneficiada com a ação a ser executada.

**Exemplo: 2005**

**Campo 2 – AÇÃO A SER EXECUTADA**

Preencher este campo, com o nome da ação a ser apoiada financeiramente pelo MEC/FNDE.

Capacitação de professores  
Capacitação de profissionais  
Capacitação de técnicos  
Material Didático

**Campo 3 - CNPJ**

Preencher este campo com o número que consta no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ da Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda. Inserir obrigatoriamente 14 (quatorze) dígitos.

**Campo 4 – NOME DO ÓRGÃO OU DA ENTIDADE**

Preencher este campo com o nome do Órgão ou da Entidade proponente, de acordo com a inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas - CNPJ do Ministério da Fazenda. *CITAR A DENOMINAÇÃO CONSTANTE DO CNPJ.*

**Campo 5 - MUNICÍPIO**

Preencher este campo com o nome do Município em que se localiza o Órgão ou a Entidade proponente.

**Campo 6 - UF**

Preencher este campo com a sigla da Unidade da Federação – UF na qual o Órgão ou a Entidade esteja localizado.

**Campo 7 – ESCOLAS BENEFICIADAS**

Indicar apenas a(s) escola(s) beneficiada(s) com a ação a ser executada.

**Campo 7.1 – CÓDIGO CENSO ESCOLAR**

Preencher este campo com o código das escolas, no censo escolar, a serem beneficiadas.

**Campo 7.2 – NOME DA ESCOLA**

Preencher este campo com os nomes das escolas beneficiadas.

**Campo 7.3 – ALUNOS**

Preencher este campo com a quantidade de alunos beneficiados por escola.

**Campo 8 – TOTAL DE ESCOLAS**

Preencher este campo com a quantidade de escolas beneficiadas com a ação, constantes do censo escolar.

**Campo 9 – TOTAL DE ALUNOS**

Preencher este campo com a quantidade de alunos beneficiados com a ação a ser executada.

**Campo 10 – AUTENTICAÇÃO DAS  
INFORMAÇÕES**

Preencher este campo conforme as solicitações existentes.

***Obs.: Utilize quantos formulários forem necessários para complementação deste anexo.***

**ANEXO 7**  
**DETALHAMENTO DOS ITENS DA ESPECIFICAÇÃO DA AÇÃO - KIT, MÓDULO,**  
**EXEMPLAR E ESCOLA**  
**ORIENTAÇÃO DE PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO**  
**É IMPRESCINDÍVEL A LEITURA DAS ORIENTAÇÕES PARA O PREENCHIMENTO**  
**DO FORMULÁRIO**

**Campo 1 - EXERCÍCIO**

Preencher este campo com o exercício (ano) em que a escola será beneficiada com a ação a ser executada.

**Exemplo: 2005**

**Campo 2 – AÇÃO A SER EXECUTADA**

Preencher este campo com o nome da ação a ser apoiada financeiramente pelo MEC/FNDE.

Capacitação de professores  
Capacitação de profissionais  
Capacitação de técnicos  
Material Didático

**Campo 3 - CNPJ**

Preencher este campo com o número que consta no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ da Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda. Inserir obrigatoriamente 14 (quatorze) dígitos.

**Campo 4 – NOME DO ÓRGÃO OU DA ENTIDADE**

Preencher este campo com o nome do Órgão ou da Entidade proponente, de acordo com a inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas - CNPJ do Ministério da Fazenda. *CITAR A DENOMINAÇÃO CONSTANTE NO CNPJ.*

**Campo 5 - MUNICÍPIO**

Preencher este campo com o nome do Município em que se localiza o Órgão ou a Entidade proponente.

**Campo 6 - UF**

Preencher este campo com a sigla da Unidade da Federação – UF na qual esteja localizada.

**Campo 7 –ESPECIFICAÇÃO DA AÇÃO**

Indicar cada uma das especificações apresentadas o **Anexo 3**, sendo que cada planilha deverá apresentar os itens de cada oficina (ação).  
a unidade de medida for discriminada.

**Exemplo:**

Capacitação ou Atividades Específicas para o Público Alvo  
Material de Apoio  
Material Instrucional

## **Campo 8 – DETALHAMENTO DOS ITENS QUE COMPÕEM A ESPECIFICAÇÃO**

### **Campo 8.1 –NÚMERO DE ORDEM**

Preencher este campo com o número de ordem do(s) item(ns) que compõe(m) a especificação da ação.

### **Campo 8.2 – IDENTIFICAÇÃO DO ITEM**

Indicar neste campo o(s) item(ns) que compõe(m) a especificação da ação, compatibilizando com as informações do **Anexo 4**.

### **Campo 8.3 – UNIDADE DE MEDIDA**

Preencher este campo com a unidade de medida do (s) item (ns) que compõe(m) a especificação da ação.

### **Campo 8.4 – QUANTIDADE**

Preencher este campo com a quantidade do(s) item(ns) que compõe(m) a especificação da ação.

### **Campo 8.5 – ESTIMATIVA DE CUSTO**

#### **Campo 8.5.1 – VALOR UNITÁRIO**

Preencher este campo com o valor unitário do(s) item(ns) que compõe(m) a especificação da ação.

#### **Campo 8.5.2 – VALOR TOTAL**

Preencher este campo com o resultado da multiplicação dos **campos 8.4 – QUANTIDADE** e **8.5.1 – VALOR UNITÁRIO** referente ao(s) item(ns) que compõe(m) a especificação da ação.

### **Campo 9 – TOTAL DESTE ANEXO**

Preencher este campo com o resultado da soma da coluna do campo 8.5.2 – VALOR TOTAL.

### **Campo 10 – AUTENTICAÇÃO DAS INFORMAÇÕES**

Preencher este campo conforme as solicitações existentes.

**Obs.: Utilize quantos formulários forem necessários para complementação deste anexo.**