

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 contribuirão para a qualificação da ação.

AQUISIÇÃO DE MATERIAL DE APOIO PARA ATIVIDADES ESPECÍFICAS PARA O PÚBLICO 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 ESPECÍFICAS PARA O PÚBLICO 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 DESTES ANEXOS

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.