15. DISPOSIÇÕES FINAIS

15.1. A propositura do projeto, por parte da instituição concorrente, confirmará a aceitação das normas dispostas neste edital;

15.2. A qualquer tempo poderá ser anulada a inscrição do projeto, bem como a aprovação do financiamento do mesmo, desde que verificada qualquer falsidade nas declarações apresentadas e/ou quaisquer irregularidades nos documentos apresentados;

15.3. Os casos omissos serão resolvidos pela Coordenação Estadual de DST e Aids, juntamente com o Comitê Seletivo Externo.

6. INTEGRAM O PRESENTE EDITAL:

Anexo I - Modelo de projeto;

Anexo II – Indicadores de incidência de Aids por município – Estado do Pará;

Anexo III - Declaração de ciência da Instituição Parceira;

Anexo IV - Declaração de Pleno Atendimento: adimplência, disponibilidade de horário e veracidade de informações;

Anexo V - Declaração do não exercício em cargo público;

Anexo VI - Declaração de inexistência de recolhimento ao FGTS;

Anexo VII - Declaração da disponibilidade de carga horária do coordenador;

Anexo VIII - Protocolo de Entrega (na Coordenação Estadual de DST/Aids);

_____

HELIO FRANCO DE MACEDO JUNIOR

SECRETÁRIO DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA DO PARÁ

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA DO PARÁ

COORDENAÇÃO DE DST E AIDS DO ESTADO DO PARÁ

ANEXO I

SELEÇÃO DE PROJETOS COMUNITÁRIOS, DE ORGANIZAÇÕES NÂO GOVERNAMENTAIS E OUTRAS ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL QUE ATUAM NO ÂMBITO DAS DST/HIV/AIDS NO ESTADO DO PARÁ.

PROJETO ONG-OSC

NOME DA ONG-OSC:
NOME DO PROJETO:
POPULAÇÃO ALVO:

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA DO PARÁ

COORDENAÇÃO DE DST E AIDS DO ESTADO DO PARÁ

SELEÇÃO DE PROJETOS COMUNITÁRIOS, DE ORGANIZAÇÕES NÂO GOVERNAMENTAIS E OUTRAS ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL QUE ATUAM NO ÂMBITO DAS DST/HIV/AIDS NO ESTADO DO PARÁ.

2011

NOME DO PROJETO:

1. DADOS INSTITUCIONAIS

NOME DA INSTITUIÇÃO:-

_____

REGISTRO NO CADASTRO NACIONAL DE PESSOA JURÍDICA (CNPJ):

_____VÁLIDO ATÉ _____/_____/_____

ORÇAMENTO DA INSTITUIÇÃO PARA O ANO 2011 : R$ _____ (_____)

EQUIPE:

(1)Número de voluntários_____

(2)Número de pessoas remuneradas: _____

ENDEREÇO(Rua/Av.):

CIDADE: ESTADO: CEP:

TELEFONE: ( ) FAX: ( )

CORREIO ELETRÔNICO: _____

2. DADOS DO PROJETO

POPULAÇÃO-ALVO: _____

NÚMERO DE PESSOAS BENEFICIADAS: DIRETA [_____]

INDIRETAMENTE [_____]

ÁREA GEOGRÁFICA ABRANGIDA: [___ _____]

3. DADOS ORÇAMENTÁRIOS DO PROJETO

REPASSE SOLICITADO: R$ [_____]

CONTRAPARTIDA DA INSTITUIÇÃO: R$ [_____]

TOTAL (REPASSE + CONTRAPARTIDA: R$ [_____]

INSUMOS SOLICITADOS:

( ) PRESERVATIVO MASCULINO QUANTIDADE:_____/mês

( ) PRESERVATIVO FEMININO QUANTIDADE:_____/mês

( ) KIT DE REDUÇÃO DE DANOS QUANTIDADE:_____/mês

( ) GEL LUBIRIFICANTE QUANTIDADE: _____/mês

4. IDENTIFICAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS DA INSTITUIÇÃO

RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO (aquele a quem o Estatuto da instituição confere poderes para representá-la judicial e extrajudicialmente):

NOME COMPLETO: _____

_____

NÚMERO CI/RG: _____ CPF _____

DESIGNAÇÃO DO CARGO: _____

ELEIÇÃO/NOMEAÇÃO REALIZADA EM ____/____/ ____ MANDATO DE _____ANOS,

COM INÍCIO EM _____/_____/_____ E TÉRMINO EM ____/____/_____

ENDEREÇO ELETRÔNICO: _____

COORDENADOR DO PROJETO:

NOME COMPLETO: _____

NÚMERO CI/R_____ CPF _____

TELEFONE PARA CONTATO: ( ) _____CEL: ( )_____

ENDEREÇO ELETRÔNICO:_____

5. DESCRIÇÃO DA INSTITUIÇÃO

Apresentar um breve histórico da instituição. Incluir áreas de atuação e experiência prévia na área de HIV/DST/Aids.

6. DESCRIÇÃO DO PROJETO

OBJETIVO GERAL DO PROJETO

O benefício mais amplo que o projeto pretende alcançar.

SUMÁRIO EXECUTIVO

Descrever, sucintamente, os objetivos, as atividades e os resultados esperados, incluindo o orçamento total. A descrição do sumário não deve ultrapassar o espaço indicado nesta página.

DESCRIÇÃO DA SITUAÇÃO, DO PROBLEMA E DA POPULAÇÃO-**ALVO**

Todo projeto deve responder, em termos gerais, à pergunta: Por que executar o projeto? Ao se apresentar as razões, devem ser destacados os seguintes pontos: (i) problema que o projeto se propõe a solucionar ou minorar; e, (ii) relevância do projeto em relação ao problema identificado. Deve-se definir: (a) área geográfica em que o projeto está inserido, (b) as características da sua população (especificidades demográficas, sociais, econômicas e culturais), incluindo a situação epidemiológica das DST/Aids, (c) e a população-alvo que o projeto visa alcançar.

ANTECEDENTES DO PROJETO

Descrever as iniciativas anteriores da instituição proponente com relação à população-alvo.

INTEGRAÇÃO COM O SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS)

Descrever o processo que permitirá a integração da instituição com o SUS: estratégia (s) de formalização e o envolvimento dos diferentes setores.

PROPOSTA DE SUSTENTABILIDADE

Descrever como a instituição irá manter as ações do projeto ao final do financiamento

METAS

Apresentar os resultados esperados e as metas respectivas, descrevendo atividades para cada uma delas.

RESULTADOS ESPERADOS	METAS	ATIVIDADES
1.	1.1	1.1.1
		1.1.2
		1.1.3
	1.2	1.2.1
2.	2.1	2.1.1
		2.1.2
		2.1.3

MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Para cada resultado, descrever os indicadores de resultado, assim como os meios de verificação das informações (onde e como serão coletadas e analisadas).

N.º do resultado	INDICADORES DE *RESULTADO*	*INDICADORES DE PROCESSO*	MEIOS DE VERIFICAÇÃO	PERÍODO DE EXECUÇÂO

ORÇAMENTO

Para cada atividade, identificar o número da meta que se refere, os insumos e os custos previstos. Na última coluna (TOTAL) é necessário indicar o valor referente ao somatório do repasse solicitado e a contrapartida da instituição para cada atividade descrita. Adicionar folhas suplementares, se necessário. **Apresentar memória de cálculo para cada item do orçamento**.

N.º da Meta	DESCRIÇÃO SUMÁRIA DAS ATIVIDADES	INSUMOS	REPASSE SOLICITADO	CONTRAPARTIDA DA INSTITUIÇÃO	TOTAL