

***Visto da Administração Local***

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_aos \_\_\_/\_\_\_/\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Assinatura e Carimbo*

**Formulário de Apresentação de Projectos Organizações da Sociedade Civil**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***A ser preenchido pelo agente implementador*** | | | | | | | |
| **Nome da Organização/Associação** |  | | | | | | |
| **NUIT da Organização/Associação** |  | | | | | | |
| **Localização da Organização/Associação** | Localidade | Posto Administrativo | | Distrito | | Província | |
|  |  | |  | |  | |
| **Contacto: telefónico e e-mail** | Telefone fixo: | E-mail | | Telemóvel | | | |
|  |  | |  | | | |
| **Endereço Físico da Organização/Associação** |  | | | | | | |
| **Tipo de Organização/Associação( PVHIV, População Chave, Mulheres, Jovens, etc)** |  | | | | | | |
| **Título do projecto** |  | | | | | | |
| **Duração do projecto (meses)** |  | | | | | | |
| **Custo total do projecto** |  | | | | | | |
| **Onde vai ser implementado o projecto** | Localidade | | Posto Administrativo | | Distrito | | Província |
|  | |  | |  | |  |
| **Contacto do Responsável do Projecto** | Nome | | | | Telefone | | E-mail |
|  | | | |  | |  |

|  |
| --- |
| ***Para Uso Interno do CDCS*** |
| **Data da recepção do projecto** \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ **Hora:** \_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_\_  **Recebida por** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Funções** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Assinatura­­­­­­­­­­­­** |

|  |
| --- |
| ***Para Uso Interno do SE-CPCS*** |
| **Data da recepção da proposta** \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ **Hora:** \_\_\_\_\_:\_\_\_\_\_\_**N. de Projecto\_\_\_\_\_\_**  **Recebida por** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Função** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Data prevista para resposta \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_** |
| **Data da análise \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_**  **Nome dos membros da comissão do Desk Review Provincial (DRP):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |

# **1. DADOS DA ORGANIZAÇÃO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1.1. Preencher os nomes dos dirigentes da organização e as suas funções | | | | |
| **Nome dos Dirigentes da Organização** | | **Função**  (Presidente, Director, Coordenador Secretárrio, tesoureiro, etc.) | **Sexo**  (Escreva **F** para feminino ou **M** para masculino | **Assinatura ou**  **Impressão digital** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

*Indique pelo menos os nomes de três dirigentes máximos*

1.2. Estrutura organizacional

Assinale com X na parte correspondente. Na parte dos constituintes coloque apenas os cargos

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Sim** | **Não** | **A nível local** | **Nível Provincial** | **Nº do BR** |
| **Estatuto Publicado** |  |  |  |  |  |
| Assembleia Geral | | | **Constituintes** | | |
|  | | |
|  | | |
|  | | |
| Conselho de Direcção | | |  | | |
|  | | |
|  | | |
| Direcção Executiva | | | 1. | | |
| 2. | | |
| 3. | | |

*Aumentar as linhas se necessário*

**1.2 Qual é a Visão da Organização/Associação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**1.3 Qual é a Missão da Organização/Associação: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. DADOS DO PROJECTO**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | 1.1. Preencher os nomes dos responsáveis pelo projecto e as suas funções | | | | | | **Nomes dos Responsáveis do projecto** | | **Função**  (Coordenador, Gestor, Assistente, supervisor, oficial de campo, contabilista, etc.) | **Contacto Telefónico** | **Assinatura ou**  **Impressão digital** | | 1 |  |  |  |  | | 2 |  |  |  |  | | 3 |  |  |  |  | | 4 |  |  |  |  | | 5 |  |  |  |  | | |
| 2.1. Preencha a tabela dizendo quais são os objectivos deste projecto: | |
| ***Objectivo Geral*** |  |
| ***Objectivos Específicos*** |  |
|  |
|  |

***Pode acrescentar mais objectivos específicos sempre que necessário***

2.2 – Actividades a serem realizadas (uma actividade em cada linha)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ord | Produto | Actividade | Indicador | **Meta** | | | Mês de implementação | | | | | | | | | | | | |
| **Total** | **M** | **F** | J | F | M | A | M | J | J | A | S | O | N | D |  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***Pode acrescentar mais actividades quando for necessário***

2.3 – Formas de realização das actividades

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ord. | | *Actividades* | | *Como vai implementar esta actividade?* | | | Local de implementação | | | Custo |
| 1 | |  | |  | | |  | | |  |
| 2 | |  | |  | | |  | | |  |
| 3 | |  | |  | | |  | | |  |
| 4 | |  | |  | | |  | | |  |
| 5 | |  | |  | | |  | | | Sem Custos |
|  | | | *Pode acrescentar mais linhas nesta tabela sempre que necessário* | | | | | | | |
|  | 2.2. Porque é que a organização escolheu estas zonas para implementar o projecto? | | | | | | | | | |
|  | 2.3. Preencher os mapas abaixo, indicando o que vai ser necessário pagar e/ou comprar para a realização de cada actividade do projecto. Cada actividade deve ter o respectivo mapa de necessidades | | | | | | | | | |
|  | ***Actividade 1 (\*)\_prevendo iniciar no mês de \_\_\_\_/22\_\_\_até\_\_\_/22\_\_\_\_\_*** | | | | | | | | | |
| ***O que vai pagar e/ou comprar?*** | | | | | ***Quant*** | ***Freq*** | | ***Custo Unitário*** | ***Custo Total*** | |
|  | | | | |  |  | |  |  | |
|  | | | | |  |  | |  |  | |
|  | | | | |  |  | |  |  | |
|  | | | | |  |  | |  |  | |
|  | | | | |  |  | |  |  | |
|  | | | | |  |  | |  |  | |
|  | | | | |  |  | |  |  | |
|  | | | | |  |  | |  |  | |
|  | | | | |  |  | |  |  | |
| **TOTAL** | | | | |  |  | |  |  | |

***Pode acrescentar mais linhas e/ou tabelas, sempre que necessário.***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ***Actividade 2 (\*)\_ prevendo iniciar no mês de \_\_\_\_/22\_\_\_até\_\_/22\_\_\_\_\_*** | | | | |
| ***O que vai pagar e/ou comprar?*** | | ***Quant*** | ***Freq*** | ***Custo Unitário*** | ***Custo Total*** |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| **TOTAL** | |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ***Actividade 3: ­­­ (\*)\_prevendo iniciar no mês de \_\_\_\_/22\_\_ até\_\_/22\_\_\_\_\_*** | | | | |
| ***O que vai pagar e/ou comprar?*** | | ***Quant*** | ***Freq*** | ***Custo Unitário*** | ***Custo Total*** |
|  | |  |  |  |  |
| **TOTAL** | |  |  |  |  |

***Pode acrescentar mais linhas e/ou tabelas, sempre que necessário.***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ***Actividade 4 (\*)\_ prevendo iniciar no mês de \_\_\_\_/22\_\_ até\_\_/22\_\_\_\_\_*** | | | | |
| ***O que vai pagar e/ou comprar?*** | | ***Quant*** | ***Freq*** | ***Custo Unitário*** | ***Custo Total*** |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| **TOTAL** | |  |  |  | **,00MT** |

***Pode acrescentar mais linhas e/ou tabelas, sempre que necessário.***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ***Actividade 5 (\*) \_prevendo iniciar no mês de \_\_\_\_/22\_\_ até\_\_/22\_\_\_\_\_*** | | | | |
| ***O que vai pagar e/ou comprar?*** | | ***Quant*** | ***Freq*** | ***CustoUnitário*** | ***Custo Total*** |
| **SEM CUSTOS** | | -- | -- | -- | -- |

***(\*) O custo total das actividades deve corresponder a 80% do valor total do subprojecto.***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ***Custos Administrativos*** | | | | |
| ***O que vai pagar e/ou comprar?*** | | ***Quant*** | ***Freq*** | ***Custo Unitário*** | ***Custo Total*** |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  |
| **TOTAL** | |  |  |  |  |

***(\*) Os custos administrativos das actividades devem corresponder a 20% do valor total do projecto.***

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **O valor necessário para a realização de todas as actividades, incluindo os Custos Administrativos, totaliza………………………………………………………………** | **,00MT** |
| ***Escreva o valor por extenso: Trezentos e trinta e cinco mil quatrocentos e noventa e cinco meticais*** | |

1. Estatutos publicados no BR ou outro documento de legalização da Organização/Associação;
2. Carta do NUIT da organização/associação actualizado;
3. Comprovativo do endereço físico da Organização/Associação proponente;
4. Comprovativo de experiência de ter implementado acções de resposta ao HIV e SIDA (2 Relatórios de experiências passadas de implementação de projectos, ou nota/ declaração da administração local que confirma que a organização tem experiência ou relatório de auditoria);
5. *Curriculum vitae* da equipe técnica (vide a chamada de propostas);