**PROPOSTA – ANEXO III**

**PROJETO VOLUNTARIADO BB APOSENTADOS 2015**

|  |
| --- |
| **1. RESUMO DO PROJETO** |
| **Título** |  |
| **Município de Desenvolvimento do Projeto**  | **UF** |
|  |  |
| **Recursos do Projeto**  | **R$**  |  |
| **Fundação** | **Proponente** | **Terceiros** |
| **R$** |  | **R$**  |  | **R$** |  |
| **Período de Realização do Projeto****(indicar mês e ano de início e de fim)**  | **de \_\_\_\_\_/201\_\_ a \_\_\_\_\_/201\_\_** |
|  |
| **2. ENTIDADE PROPONENTE** |
| **Nome** |  |
| **CNPJ** |  |
| **Forma Jurídica** |  |
| **Endereço** |  |
| **Cidade/UF** |  |
| **CEP** |  |
| **DDD/Fone/Fax/Celular** |  |
| **E-mail** |  |
|  |
| **3. REPRESENTANTE LEGAL DA ENTIDADE (incluir um quadro para cada representante)** |
| **Nome** |  |
| **CPF** |  | **RG/Órgão Emissor/UF** |  |
| **Estado Civil** |  | **Profissão** |  |
| **Cargo** |  | **Final do Mandato** |  |
| **Endereço** |  |
| **Cidade/UF** |  | **CEP** |  |
| **DDD/Fone/Fax** |  | **DDD/Celular** |  |
| **E-mail** |  |
| **Coordenador do Projeto** |
| **Nome** |  |
| **CPF** |  | **RG/Órgão Emissor/UF** |  |
| **DDD/Fone/Fax** |  | **DDD/Celular** |  |
| **E-mail** |  |

|  |
| --- |
| **4. VOLUNTÁRIO BB APOSENTADO DO PROJETO** |
| **Nome** |  |
| **Matrícula** |  | **Prefixo/DV** |  |
| **DDD/Fone/Fax** |  | **DDD/Celular** |  |
| **E-mail** |  |

|  |
| --- |
| **5. APRESENTAÇÃO DA ENTIDADE PROPONENTE (Quem somos?)** |
| Descrever o histórico e escopo de atuação, principais atividades desenvolvidas, projetos realizados com a Fundação e outras Instituições, perfil e número de beneficiários já atendidos, resultados alcançados, participação em redes, conselhos, fóruns, produção documental e bibliográfica e outras informações julgadas apropriadas. Máximo 25 linhas. |

|  |
| --- |
| **6. INFORMAÇÕES SOBRE O TERRITÓRIO DE DESENVOLVIMENTO DO PROJETO** |
| Descrever, em até duas páginas, as demandas e as potencialidades locais, considerando a situação econômica do município e da comunidade a ser assistida.  |

|  |
| --- |
| **7. O PROJETO**  |
| **Resumo** |
| Descrever o projeto em linhas gerais e suas características.  |
| **Justificativa** |
| Descrever as origens dos problemas e suas consequências, as alternativas para solucioná-las, de forma prática e objetiva, e a projeção da realidade que se pretende atingir a partir da implantação do projeto e sua relevância para a comunidade. |
| **EIXOS DE ATUAÇÃO/ BENEFICIÁRIOS**  |
| Vetores | Quantidade Total de Beneficiários |
| Agroindústria Familiar |  |
| Resíduos Sólidos |  |
| Agroecologia |  |
| Água |  |
| Educação |  |
| Outros - Especifique |  |

|  |
| --- |
| **8. OBJETIVOS DO PROJETO**  |
| **Objetivo Geral**  |
| Definir claramente, “a que se propõe o projeto”, iniciando com verbo no infinitivo com uma ou mais ações que identifiquem o projeto.Máximo 05 linhas. |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Objetivos Específicos\*** | **Meta\*\*** | **Atividades** | **Indicadores de Execução\*\*\*** | **Documentos Comprobatórios****(Meios de Verificação)** |
| **Definição da meta em termos quantitativos** | **Prazo** |
| **Mês de início** | **Mês do término** |
| Objetivo Específico 1 | Meta 1 | Mês 1 | Mês 6 | Atividade 1 | Indicador 1 | Relação de Presença |
| Atividade 2 |  | Foto |
| Atividade 3 |  | Outros |

***\*Definir claramente os objetivos específicos do projeto, de forma que traduzam as ações a serem implantadas e que complementem o objetivo geral***

***\*\* Para cada objetivo específico, deverá haver, no mínimo, uma meta relacionada.***

***\*\*\*Indicadores de execução do projeto – São utilizados para monitorar a evolução da implantação dos produtos e serviços do projeto. Todos os indicadores devem ser expressos em números ou percentuais, sejam qualitativos ou quantitativos.***

|  |
| --- |
| **9. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES** **(Marque o(s) período(s) referente(s) ao momento de execução das atividades do projeto)** |
| **Ano 1** |
| **Atividades** | **Mês** |
| **1º** | **2º** | **3º** | **4º** | **5º** | **6º** | **7º** | **8º** | **9º** | **10º** | **11º** | **12º** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Ano 2** |
| **Atividades** | **Mês** |
| **1º** | **2º** | **3º** | **4º** | **5º** | **6º** | **7º** | **8º** | **9º** | **10º** | **11º** | **12º** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **10. CURSOS (Preencher os dados abaixo em casos de projetos que envolvam cursos/capacitação envolvidos com as atividades relacionadas no cronograma físico financeiro).** |
| **Título** | **Objetivo** |
|  |  |
| **Quantidade de Educadores** | **Quantidade de Turma**  | **Quantidade de Participantes por Turma (Alunos)**  |
|  |  |  |
| **Carga Horária** | **Período de Realização** | **Público alvo** |
|  |  |  |
| **Conteúdo Programático Mínimo** |
|  |
| **Detalhamento do perfil/experiência/qualificação dos profissionais a serem contratados** |
|  |
| **Especificação dos Serviços a serem prestados** |
|  |

 ***\*Fazer um quadro para cada atividade de capacitação prevista***

|  |
| --- |
| **11. OPERACIONALIZAÇÃO** |
| Descreva etapas, processos e rotinas previstas para realização do projeto. |
|  |
| **EQUIPE DO PROJETO** |
| **Quant.** | **Cargo no Projeto** | **Perfil Profissional Pretendido\*** | **Resumo das Atividades** | **Natureza do Vínculo Trabalhista\*\*** | **Carga Horária Semanal** | **Remuneração pelo Projeto (Sim/Não)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

***\*No caso de contratação de pessoas ou consultorias especializadas, anexar o plano de trabalho do serviço pretendido.***

***\*\*Regime de contratação dos prestadores de serviço a serem contratados pelo projeto(CLT, autônomo, microempreendedor individual, pessoa jurídica, etc)***

|  |
| --- |
| **12. RESULTADOS ESPERADOS**  |
| **Descrever os resultados previstos com a implantação do projeto e quais os efeitos e reflexos esperados sobre o cotidiano da comunidade.** |

|  |
| --- |
| **13. ORÇAMENTO DO PROJETO – POR ATIVIDADE (fazer um quadro para cada atividade prevista e anexar 02 orçamentos para cada tipo de despesa)** |
| **Atividade 1** | **Custo Unitário** |
| **Orçamento 1- R$** | **Orçamento 2 - R$** | **Valor do Item\* - R$** |
| Item | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Item  | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| **Total da Atividade 1 - R$** | **0,00** |

 ***\* O valor do item tem que corresponder, necessariamente, ao menor orçamento.***

|  |  |
| --- | --- |
| **Atividade 2** | **Custo Unitário** |
| **Orçamento 1 - R$** | **Orçamento 2 - R$** | **Valor do Item\* - R$** |
| Item |  0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Item  | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Item  | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| **Total da Atividade 2 - R$** | **0,00** |

 ***\* O valor do item tem que corresponder, necessariamente, ao menor orçamento.***

|  |
| --- |
| **14. ORÇAMENTO** |
| **14.1 RECURSOS DA FUNDAÇÃO BANCO DO BRASIL**  |
| Atividade 1 | Data de início | Data de fim | Local da atividade (município) | Curso (Sim/Não) | Total (R$) |
|  |  |  |  |  |  |
| Item | Observação | Quantidade | Valor unitário (R$) | Total do item (R$) | Unidade de medida |
|  |  |  |  |  |  |
| Item 1.1  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Item 1.2  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **14.2 RECURSOS DA PROPONENTE - CONTRAPARTIDA** |
| Atividade 2 | Data de início | Data de fim | Local da atividade (município) | Curso (Sim/Não) | Total (R$) |
|  |  |  |  |  |  |
| Item | Observação | Quantidade | Valor unitário (R$) | Total do item (R$) | Unidade de medida |
|  |  |  |  |  |  |
| Item 2.1  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Item 2.2 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **15. RESUMO DO ORÇAMENTO DO PROJETO** |
| **Atividade** | **Total da Atividade - R$** | **Fonte de Recursos\* - R$** |
| **Fundação** | **Proponente (Contrapartida)** |
| **A1** |  | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| **A2** |  | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| **A3** |  | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| **A4** |  | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| **A5** |  | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| **TOTAL - R$**  | **0,00** | **0,00** | **0,00** |

 ***\*Para cada atividade deverá ser indicada apenas uma fonte de recursos (Fundação ou Proponente)***

|  |
| --- |
| **16. PARCERIA** |
| Descrever como ocorrerá a participação da comunidade no projeto, a possível interação com políticas públicas e outros parceiros (quem são, tipo de parceria, o que é essa parceria, documento de formalização, etc) |

|  |
| --- |
| **17. AUTORIZAÇÃO** |
| Autorizo o acesso às informações que se fizerem necessárias à seleção do projeto e indico o seguinte representante para acompanhar eventuais trabalhos de visitas técnicas: |
| Nome |  |
| CPF |  |
| e-mail  |  |
| DDD/ Telefone |  |

**Local (UF), \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **(Assinatura do representante legal)** | **(Assinatura do representante legal)** |
| **Nome:**  | **Nome:**  |
| **CPF:** | **CPF:** |
| **Cargo na Entidade:** | **Cargo na Entidade:** |

|  |
| --- |
| **18. DECLARAÇÕES DO VOLUNTÁRIO BB APOSENTADO** |
|  **Declaro que o** **trabalho voluntário desempenhado junto a esta instituição, de acordo com a Lei nº 9.608 de 18/02/1998, é atividade não remunerada, com finalidades assistenciais, educacionais, científicas, cívicas, culturais, recreativas, tecnológicas ou outras, e não gera vínculo empregatício nem funcional, ou quaisquer obrigações trabalhistas, previdenciárias e afins.** **Declaro estar ciente da legislação sobre Serviço Voluntário e que aceitei atuar como Voluntário (a) nos termos do presente Termo de Adesão – Declaração de Voluntário e que minha atuação não fere os princípios éticos e normativos do Banco do Brasil S/A.** **Declaro que tenho pleno conhecimento sobre o conteúdo da presente Proposta e seus anexos e de que as informações prestadas expressam a verdade, o que justifica seu pleito.** |

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

 Assinatura do Voluntário