

ANEXO I

 GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA SECRETARIA DE POLÍTICAS PARA AS MULHERES EDITAL PARA SELEÇÃO DE PROJETOS PARA CENTROS DE REFERÊNCIA DE ATENDIMENTO À MULHER EM SITUAÇÃO DE VIOLÊNCIA (CRAMs) REFAZENDO TUDO - 2011	PROCESSO N.º
USO EXCLUSIVO DA SPM	

PLANO DE TRABALHO 1/3

1. Título do Projeto	Período de Execução	
	2. Início	3. Término

IDENTIFICAÇÃO DA PROPONENTE

PESSOA JURÍDICA	4.	Instituição	5.	CNPJ		
	6.	Endereço				
	7.	Município	8.	UF	9.	CEP
	10.	Telefone da Instituição ()	11.	Fax ()	12.	Endereço Eletrônico (E-mail)
	13.	Nome do(a) Dirigente	14.	C.P.F		
	15.	Nº Carteira Identidade	16.	Data de emissão / /	17.	Órgão Expedidor
	18.	Telefone do(a) Dirigente ()	19.	Tel.Celular do(a) Dirigente ()		
	20.	Endereço Eletrônico (E-mail)	21.	Cargo ou Função		
	22.	Endereço Residencial				
	23.	Cidade	24.	UF	25.	CEP

RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO PROJETO

26.	Nome	27.	Telefone ()	28.	Tel.Celular ()
29.	Fax ()	30.	Endereço Eletrônico (E-mail)		

IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO

(Marque com um "X" a (s) categoria (s) a que pertence (m) o projeto)

31.	CATEGORIA	(x)
	1. Reforma, modificação, adequação ou ampliação da estrutura física do CRAM	
	2. Aquisição de novos equipamentos/maquinários/mobiliários para o CRAM	

3. Formação e capacitação da equipe técnica de atendimento do CRAM	
4. Serviço de supervisão técnica por profissional devidamente qualificada, para a orientação da equipe técnica já existente, em CRAM que esteja em pleno funcionamento	

32.	ABRANGÊNCIA DO PROJETO
	1. Salvador
	2. Região Metropolitana de Salvador
	3. Interior (indique o nome do município e do Território de Identidade)

33.	RESUMO DO ORÇAMENTO
Valor solicitado à concedente (SPM)	R\$
Valor de outras fontes	R\$
VALOR TOTAL DO PROJETO	R\$

34.	TEMA E OBJETIVOS DO PROJETO (Identifique o tema central de seu projeto e descreva em tópicos o que você pretende realizar)

35.	JUSTIFICATIVA DO PROJETO (Informe porque propôs o projeto e a sua importância para a população beneficiária, indicando uma estimativa de número de beneficiários/as diretos e indiretos)
-----	---

PLANO DE TRABALHO 2/3

36.	CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO				
ATIVIDADE	DETALHAMENTO DOS ITENS NECESSÁRIOS À REALIZAÇÃO DAS ATIVIDADES.	UNIDADE	QUANTIDADE	PERÍODO	
				INÍCIO	TÉRMINO

PLANO DE TRABALHO 3/3

37.	PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS SOLICITADOS A SPM				
NATUREZA DA DESPESA	DESCRIÇÃO ITENS	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO R\$	QUANTIDADE	VALOR TOTAL R\$
Serviços de Terceiros Pessoa Física					
Subtotal (A)					
Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica					
Subtotal(B)					
Material de Consumo					
Subtotal (C)					
Material de Divulgação (Distribuição gratuita)					
Subtotal (D)					
Infra-estrutura (aluguel equipamento, local, etc)					
Subtotal (E)					
TOTAL GERAL (SOMA A+B+C+D+E)					

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$1,00)

38.	CONCEDENTE				
Mês 1	Mês 2	Mês 3	Mês 4	Mês 5	Mês 6

39.	PROPONENTE (Contrapartida)				
Mês 1	Mês 2	Mês 3	Mês 4	Mês 5	Mês 6

40.	DECLARAÇÕES OBRIGATÓRIAS				
1. Declaro que o Projeto apoiado será realizado no Estado da Bahia e que em todo o material de apresentação e divulgação do projeto constarão, obrigatoriamente, a marca do Governo do Estado da Bahia/Secretaria de Políticas para as Mulheres. 2. Declaro estar ciente que, no prazo de 30 (trinta) dias do término do projeto apoiado, deverá ser apresentada à Secretaria de Políticas para as Mulheres a prestação de contas final dos recursos recebidos e despendidos. Declaro que todas as informações prestadas, no projeto e em seus anexos, são verdadeiras e de minha responsabilidade, podendo, a qualquer momento, ser comprovadas.					
41.	Local/Data	42.	Nome Completo do (a) Proponente	43.	Assinatura do (a) Proponente

44.	APROVAÇÃO PELA CONCEDENTE (USO EXCLUSIVO DA SPM)								
Comissão de Seleção de Projetos () Aprovado									
Data: / /		Data: / /		Data: / /					
Assinatura:		Assinatura:		Assinatura:					
Nome:		Nome:		Nome:					
Matrícula:		Matrícula:		Matrícula:					
Salvador/BA,									
Vera Lúcia da Cruz Barbosa Secretária de Políticas para as Mulheres do Estado da Bahia									

DOCUMENTOS ANEXADOS (Assinalar com um X)

1.Cópia autenticada do Ato Normativo de criação e implantação do Centro de Referência de Atendimento à Mulher em Situação de Violência (CRAM), devidamente registrado, que comprove a existência da entidade há pelo menos 01 (um) ano, com sede e funcionamento no Estado da Bahia;	
2.Cópias autenticadas dos documentos comprobatórios da capacidade jurídica do (a) Representante Legal.	

3.Cópia autenticada do CPF do(a) Representante Legal do CRAM.	
4.Cópia autenticada do RG do(a) Representante Legal do CRAM.	
5.Comprovante da inscrição e situação cadastral perante o Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ.	
6.Certidão Negativa de Débito do INSS (Prova de regularidade perante a Seguridade Social).	
7.Certidão Conjunta Negativa de Débitos relativos aos Tributos Federais e à Dívida Ativa da União;	
8.Certidão Negativa de Débitos Tributários (Prova da regularidade perante a Fazenda Estadual);.	

Documentos específicos, de acordo com alguns dos itens que fazem parte do projeto

1.Carta de anuência de convidados(as), a exemplo de palestrantes e monitores(as), confirmando sua participação no evento;	
2.Carta de anuência do pessoal técnico, a exemplo de supervisor (a) técnica, capacitadora, arquiteto (a) e/ou engenheiro (a), confirmando sua participação no projeto	
3.Cópia de RG, CPF, ou CNPJ, e breve currículo da (s) pessoa (s) e/ou instituição (ões) que ministrará (ão) cursos/capacitações e/ou realizará (ão) supervisão técnica; Cópia de RG, CPF, ou CNPJ, e breve currículo da (s) pessoa (s) e/ou instituição (ões) que realizará reforma física ou construção	
4.Programa detalhado do curso, oficina, capacitação, seminário e/ou supervisão técnica; Planta arquitetônica referente à reforma/construção física; Lista detalhada dos equipamentos a serem adquiridos	
5.Três orçamentos referentes ao material ou despesas solicitados decorrentes da execução do projeto. Quando se tratar despesas com serviços gráficos, um deles deve ser da Empresa Gráfica da Bahia/EGBA, pedido pelo e-mail encomendas@egba.ba.gov.br ; e dois de outras empresas - contendo a marca do Governo do Estado da Bahia/Secretaria de Políticas para as Mulheres – SPM/BA, disponível no site www.agecom.ba.gov.br	