

## ANEXO I

|                                                                                                                                                                       |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|
|  <b>GOVERNO DO ESTADO DA BAHIA</b><br><b>SECRETARIA DE POLÍTICAS PARA AS MULHERES</b> | PROCESSO N.º         |
| <b>EDITAL DE SELEÇÃO DE PROJETOS – MARÇO MULHER - 2012</b>                                                                                                            | USO EXCLUSIVO DA SPM |

### PLANO DE TRABALHO 1/3

|                      |                            |            |
|----------------------|----------------------------|------------|
| 1. Título do Projeto | <b>Período de Execução</b> |            |
|                      | 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<br>( )  | 11. Fax<br>( )                         | 12. Endereço Eletrônico (E-mail) |  |
|                                  |                                     |                                        |                                  |  |
|                                  | 13. Nome do(a) Dirigente            |                                        | 14. C.P.F                        |  |
|                                  |                                     |                                        |                                  |  |
|                                  | 15. Nº Carteira Identidade          | 16. Data de emissão<br>/ /             | 17. Órgão Expedidor              |  |
|                                  |                                     |                                        |                                  |  |
|                                  | 18. Telefone do(a) Dirigente<br>( ) | 19. Tel.Celular do(a) Dirigente<br>( ) |                                  |  |
| 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<br>( )              | 28. Tel.Celular<br>( ) |
|                |                                  |                        |
| 29. Fax<br>( ) | 30. Endereço Eletrônico (E-mail) |                        |
|                |                                  |                        |

| IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                  |     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----|
| (Marque com um "X" a (s) categoria (s) a que pertence (m) o projeto)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                  |     |
| 31.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <b>CATEGORIA</b> | (x) |
| 1. Sensibilização, formação para prevenção de todas as formas de violência contra as mulheres do campo e da cidade e de autonomia social, econômica, cultural e política, respeitando as diversidades, contribuindo também para o rompimento do ciclo da violência em que muitas ainda vivem e garantindo a ampla divulgação do mês em que é comemorado o Dia Internacional da Mulher, em âmbito Estadual.               |                  |     |
| 2. Sensibilização, formação para prevenção de todas as formas de violência contra as mulheres do campo e da cidade e de autonomia social, econômica, cultural e política, respeitando as diversidades, contribuindo também para o rompimento do ciclo da violência em que muitas ainda vivem e garantindo a ampla divulgação do mês em que é comemorado o Dia Internacional da Mulher, em âmbito local e/ou Territorial. |                  |     |

| 32.                                 | RESUMO DO ORÇAMENTO |     |
|-------------------------------------|---------------------|-----|
| Valor solicitado à concedente (SPM) |                     | R\$ |
| Valor de outras fontes              |                     | R\$ |
| <b>VALOR TOTAL DO PROJETO</b>       |                     | R\$ |

| 33.                                                                                            | TEMA E OBJETIVOS DO PROJETO |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| (Identifique o tema central de seu projeto e descreva em tópicos o que você pretende realizar) |                             |
|                                                                                                |                             |

34.

**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

[illegible]

**PLANO DE TRABALHO 3/3**

| 36.                                                      | PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS SOLICITADOS A SPM/BA |         |                    |            |                 |
|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------|--------------------|------------|-----------------|
| NATUREZA DA DESPESA                                      | DESCRIÇÃO ITENS                                      | UNIDADE | VALOR UNITÁRIO R\$ | QUANTIDADE | VALOR TOTAL R\$ |
| <b>Serviços de Terceiros Pessoa Física</b>               |                                                      |         |                    |            |                 |
|                                                          |                                                      |         |                    |            |                 |
|                                                          |                                                      |         |                    |            |                 |
|                                                          |                                                      |         |                    |            |                 |
| Subtotal (A)                                             |                                                      |         |                    |            |                 |
| <b>Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica</b>             |                                                      |         |                    |            |                 |
|                                                          |                                                      |         |                    |            |                 |
|                                                          |                                                      |         |                    |            |                 |
|                                                          |                                                      |         |                    |            |                 |
| Subtotal(B)                                              |                                                      |         |                    |            |                 |
| <b>Material de Consumo</b>                               |                                                      |         |                    |            |                 |
|                                                          |                                                      |         |                    |            |                 |
|                                                          |                                                      |         |                    |            |                 |
|                                                          |                                                      |         |                    |            |                 |
| Subtotal (C)                                             |                                                      |         |                    |            |                 |
| <b>Material de Divulgação (Distribuição gratuita)</b>    |                                                      |         |                    |            |                 |
|                                                          |                                                      |         |                    |            |                 |
|                                                          |                                                      |         |                    |            |                 |
|                                                          |                                                      |         |                    |            |                 |
| Subtotal (D)                                             |                                                      |         |                    |            |                 |
| <b>Infra-estrutura (aluguel equipamento, local, etc)</b> |                                                      |         |                    |            |                 |
|                                                          |                                                      |         |                    |            |                 |
|                                                          |                                                      |         |                    |            |                 |
|                                                          |                                                      |         |                    |            |                 |
| Subtotal (E)                                             |                                                      |         |                    |            |                 |
| <b>TOTAL GERAL (SOMA A+B+C+D+E)</b>                      |                                                      |         |                    |            |                 |

**CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$1,00)**

|       |                   |       |       |       |       |
|-------|-------------------|-------|-------|-------|-------|
| 37.   | <b>CONCEDENTE</b> |       |       |       |       |
| Mês 1 | Mês 2             | Mês 3 | Mês 4 | Mês 5 | Mês 6 |
|       |                   |       |       |       |       |

|       |                                   |       |       |       |       |
|-------|-----------------------------------|-------|-------|-------|-------|
| 38.   | <b>PROPONENTE (Contrapartida)</b> |       |       |       |       |
| Mês 1 | Mês 2                             | Mês 3 | Mês 4 | Mês 5 | Mês 6 |
|       |                                   |       |       |       |       |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |     |                                       |     |                                    |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----|---------------------------------------|-----|------------------------------------|
| 39.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>DECLARAÇÕES OBRIGATÓRIAS</b> |     |                                       |     |                                    |
| <p>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.</p> <p>2. Declaro estar ciente que, no prazo de <b>30 (trinta) dias</b> 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.</p> <p>3. Declaro não ser servidor(a) público(a) Estadual da Bahia.</p> <p>Declaro que todas as informações prestadas, no projeto e em seus anexos, são verdadeiras e de minha responsabilidade, podendo, a qualquer momento, ser comprovadas.</p> |                                 |     |                                       |     |                                    |
| 40.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <b>Local/Data</b>               | 41. | <b>Nome Completo do(a) Proponente</b> | 42. | <b>Assinatura do(a) Proponente</b> |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                 |     |                                       |     |                                    |

|                                                                                                                      |                                                         |                                                       |  |                                                       |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------|--|
| 43.                                                                                                                  | <b>APROVAÇÃO PELA CONCEDENTE (USO EXCLUSIVO DA SPM)</b> |                                                       |  |                                                       |  |
| <b>Comissão de Seleção de Projetos</b><br>( ) Aprovado                                                               |                                                         |                                                       |  |                                                       |  |
| Data:    /    /<br>Assinatura:<br>Nome:<br>Matrícula:                                                                |                                                         | Data:    /    /<br>Assinatura:<br>Nome:<br>Matrícula: |  | Data:    /    /<br>Assinatura:<br>Nome:<br>Matrícula: |  |
| Salvador/BA,<br><br><b>Vera Lúcia da Cruz Barbosa</b><br>Secretária de Políticas para as Mulheres do Estado da Bahia |                                                         |                                                       |  |                                                       |  |

**DOCUMENTOS ANEXADOS (Assinalar com um X)**

|                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 1. Cópia autenticada do Estatuto ou Regimento da entidade, 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 (ata de assembléia de eleição, ata de posse da Diretoria em exercício).                                                                                                              |  |
| 3. Cópia autenticada do CPF do(a) Representante Legal da entidade.                                                                                                                                                                                                                         |  |
| 4. Cópia autenticada do RG do(a) Representante Legal da entidade.                                                                                                                                                                                                                          |  |
| 5. Cópia autenticada do comprovante de sua regularidade fiscal, com a apresentação de certidão negativa de débito perante a Receita Federal                                                                                                                                                |  |
| 6. Comprovante da inscrição e situação cadastral perante o Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ.                                                                                                                                                                                    |  |
| 7. Certidão Negativa de Débito do INSS (Prova de regularidade perante a Seguridade Social ).                                                                                                                                                                                               |  |
| 8. Certificado de Regularidade do FGTS (Prova de regularidade perante o Fundo de Garantia por Tempo de Serviço), se tiver empregados em sua estrutura. Caso não possua empregados(as) o Representante Legal da entidade deverá apresentar uma declaração de que não possui empregados(as); |  |
| 9. Certidão Conjunta Negativa de Débitos relativos aos Tributos Federais e a Dívida Ativa da União;                                                                                                                                                                                        |  |
| 10. Certidão Negativa de Débitos Tributários (Prova da regularidade perante a Fazenda Estadual);.                                                                                                                                                                                          |  |
| 11. Certidão Negativa de Débito junto a Fazenda Municipal.                                                                                                                                                                                                                                 |  |
| 12. Certidão da Situação de Convênios (regularidade) expedida pelo Sistema de Informações Gerenciais de Convênios e Contratos – SICON                                                                                                                                                      |  |

**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 fotógrafo, roteirista, diretor de vídeo, diagramador, confirmando sua participação no projeto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |
| 3. Cópia de RG, CPF e breve currículo da(s) pessoa(s) que viajará(ão) ou se hospedará(ão), se o projeto desenvolver atividades que exijam viagem e hospedagem dos (as) participantes                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| 4. Programa detalhado do curso, oficina, seminário ou similar; Roteiro detalhado do documentário, mostra, publicação ou similar, a que se destina o referido projeto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |
| 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 <a href="mailto:encomendas@egba.ba.gov.br">encomendas@egba.ba.gov.br</a> ; 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 <a href="http://www.agecom.ba.gov.br">www.agecom.ba.gov.br</a> |  |
| 6. Outros. Especificar.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |