

MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE AO EDITAL 01/2012

NOME DO PROJETO:

NOME DA ENTIDADE:

CNPJ DA ENTIDADE:

ENDEREÇO COMPLETO:

TELEFONE DE CONTATO: ()

Email de contato:

ASSINATURA DO PRESIDENTE DA ENTIDADE (OU REPRESENTANTE LEGAL)

ASSINATURA E CARIMBO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO

1. IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO:

1.1. Título:
1.3. Município(s) e localidade(s) de execução do projeto:
1.4. Período de execução (duração em meses):
1.5. Caracterização da comunidade (se de agricultores familiares, assentamento de reforma agrária, quilombola, indígena, fundo de pasto, urbana, terreiro, etc.):

2. IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE:

2.1. Razão social e sigla:		
2.2. Endereço completo (rua, avenida, praça, número, complemento, bairro, estrada):		
Cep:	Município:	Estado:
Telefone com DDD:	Fax com DDD:	E-mail:
2.3. Tipo de organização (Associação Comunitária, Central de Associações, OSCIP, OS, Cooperativa Singular, Cooperativa Central, Condomínio, outra):		Data do registro jurídico:
		Número CNPJ:
		Data de validade do último CNPJ:
2.4. Representante legal conforme estatuto (nome completo):		
Cargo ou função na organização (presidente, coordenador, etc.):		
Competências estatutárias do representante legal (transcrever do Estatuto):		
2.5. Responsáveis pelo projeto (coordenadores da ação a ser desenvolvida na instituição, caso o projeto seja aprovado):		
a) Nome:		Função no projeto:
Telefone de contato com DDD:	Fax com DDD:	Correio eletrônico:
b) Nome:		Função no projeto:

Telefone de contato com DDD:	Fax com DDD :	Correio eletrônico:
2.6. Experiência de trabalho da entidade com convênios (descrever quantos e quais já foram feitos, especificando o órgão público e o período de execução):		

3. IDENTIFICAÇÃO DA ASSESSORIA TÉCNICA (RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO DESSA MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE:

3.1. Razão Social e sigla sendo pessoa jurídica ou nome completo e profissão sendo pessoa física:		
3.2. Endereço (rua, avenida, praça, número, complemento, bairro, estrada):		
Cep:	Município:	Uf:
Telefone com DDD:	Fax com DDD:	Email:
3.3. Nome do responsável técnico (preencher apenas se pessoa jurídica):		
3.4. Profissão do responsável técnico e número do conselho da categoria (preencher apenas se pessoa jurídica):		
3.5. Capacidade instalada para execução do projeto (se tem sede própria, quantos cômodos, computadores, equipamentos, profissionais, etc.):		

4. RESUMO DA PROPOSTA:

4.1. Objetivos (no que consiste e o que se pretende alcançar com a implantação da proposta):

4.2. Justificativas e motivações (quais são as razões para a implantação do projeto, porque ele é importante e quais “barreiras” pretendem superar?):

4.3. Articulação Institucional (quais instituições estão sendo mobilizadas para ajudar na assistência técnica e na capacitação para que o empreendimento funcione adequadamente?):

5. RESULTADOS ESPERADOS:

5.1. Impactos (o que esperam alcançar em termos de ampliação da produção, do consumo, da renda, etc. com a implantação do projeto?):

5.2. Sustentabilidade Econômica (o projeto depois de implantado terá como funcionar com os seus próprios meios? Justificar como):

5.3. Gestão (como e por quem será feito a gestão do projeto?):

6. MERCADO (quais produtos serão vendidos? como e para onde a produção será comercializada? quais):

--

7. DISCRIMINAÇÃO DA CONTRAPARTIDA:

ESPECIFICAÇÃO DO TERRENO ONDE SERÁ INSTALADA A ASH

--

8. RELAÇÃO DOS BENEFICIÁRIOS DIRETOS:

Nome Completo	CPF	Cad único*	Idade	Sexo**	Tipologia***

(*) Cad Único: Sim ou Não. Caso não saiba, deixar em branco

(**) Sexo: M=masculino e F = feminino

(***) Tipologia: AF = Agricultor Familiar; ARA= Assentado da Reforma Agrária; QLB= Quilombola; ACF = Assentado do Crédito Fundiário; ING = Indígena; AFP = Agricultor de Fundo ou Fecho de Pasto; TER= Participante de Terreiro.

9. DOCUMENTAÇÃO ANEXADA JUNTO A PROPOSTA:

- () Ata de fundação da Entidade (AUTENTICADO);
- () Ata de posse da atual Diretoria (AUTENTICADO);
- () Estatuto Social da Entidade (AUTENTICADO);
- () RG (identidade) e CPF do representante legal da entidade (AUTENTICADO).

10. DECLARAÇÃO:

Declaro, na condição de representante legal da entidade proponente dessa Manifestação de Interesse junto ao Comitê Gestor do Pacto que:

- a) Todas as informações prestadas são verídicas e que estou ciente que caso alguma dela seja apurada contraditoriamente, essa inscrição será automaticamente desfeita e o nome da nossa instituição figurará na lista de instituições pré-eliminadas para apresentar propostas a outros editais da mesma natureza ao Comitê Gestor do Pacto para Desenvolvimento da Costa do Descobrimento;
- b) Complementar as informações para a análise dessa Manifestação de Interesse, caso seja requerida por qualquer um dos membros do Comitê Gestor do Pacto, pessoalmente, por telefone ou correio eletrônico;
- c) Receber os membros designados pelo Comitê Gestor do Pacto em nossa Instituição, caso a nossa proposta seja classificada na primeira fase;
- d) Caso essa proposta seja classificada, acionar os meios necessários à elaboração do projeto técnico, ainda que contando ou não com o apoio técnico indicado ou mantido pelo Comitê Gestor do Pacto; e
- e) Apresentar os documentos necessários à formalização de convênio com o Comitê Gestor do Pacto, conforme as normas desse Edital para a implantação do Projeto, estando ciente que o não cumprimento implicará no cancelamento da classificação das fases anteriores.

(nome)

(cargo)