**AVANÇAR SUAS RS | EDITAL 04/2023**

**TERMO DE REFERÊNCIA**

1. **IDENTIFICAÇÃO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Órgão/Entidade Proponente | | | C.N.P.J. | |
| Endereço | | | | |
| Cidade | U.F. | C.E.P. | DDD/Telefone |  |
| Nome do Responsável | | | C.P.F. | |
| C.I./Órgão Expedidor | Cargo | | Função |  |
| Endereço | | | | C.E.P. |
| Home Page: | | e-mail: | | |
| Título do Projeto | | | Período de duração do projeto em Execução | | |
| Nome do Equipamento: | | | Número do Inscrição do Equipamento: | | |
| **( ) CRAS ( ) CREAS ( ) CENTRO POP** | | | | | |

1. **APRESENTAÇÃO** - (limitar texto a 500 caracteres)
2. **JUSTIFICATIVA** - (limitar texto a 500 caracteres)
3. **IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO** - (limitar texto a 500 caracteres)
4. **OBJETIVO GERAL** - (limitar texto a 500 caracteres)
5. **OBJETIVOS ESPECÍFICOS / METAS / RESULTADOS ESPERADOS/METODOLOGIA APLICADA** - (limitar texto a 1000 caracteres)
6. **CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Mês 1 | Mês 2 | Mês 3 | Mês 4 | Mês 5 | Mês 6 |
| Meta 1 |  |  |  |  |  |  |
| Etapa 1.1 |  |  |  |  |  |  |
| Etapa 1.2 |  |  |  |  |  |  |
| Meta 2 |  |  |  |  |  |  |
| Etapa 2.1 |  |  |  |  |  |  |
| Etapa2.2 |  |  |  |  |  |  |

1. **QUADRO DE RECURSOS JÁ EXISTENTES PARA O PROJETO**
2. **PARCERIAS** (se houver)
3. **PREVISÃO DE CONTINUIDADE DA SUSTENTABILIDADE DO PROJETO**
4. **RECURSOS EXISTENTES PARA MANUTENÇÃO DO PROJETO** – (que não dependam da verba do Projeto)
5. **ORÇAMENTO** 
   1. **DESPESAS CORRENTES**
      1. Recursos Humanos

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº | Descrição | Quantidade | Nº meses  ou  Nº horas/mês | Valor Unitário  (mês ou hora) | Valor Total |
| 01 | Ex: Coordenador |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |
|  | Total |  | | |  |

* + 1. Material de Consumo

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº | Descrição | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
| 01 | Ex.: Material de limpeza |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |
|  | Total |  | | |  |

* 1. **DE CAPITAL**
     1. Material Permanente

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº | Descrição | Unidade | Quantidade | Valor Unitário | Valor Total |
| 01 | Ex.: Computador |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |
|  | Total |  | | |  |

* 1. **CONTRAPARTIDA (se houver)** 
     1. Material de consumo

Em R$ 1,00

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº de  ordem | Especificação | Qtde | Valor unitário | Valor Total |
|  |  |  |  | R$ |
|  |  |  |  |  |
| Total Geral | | | |  |

* + 1. Material Permanente

Em R$ 1,00

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº de  ordem | Especificação | Qtde | Valor unitário | Valor Total |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Total Geral | | | |  |

1. **VALOR TOTAL DO PROJETO: R$.....**
2. **CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R$ 1,00)**
   1. **CONCEDENTE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Meta | 1º mês | 2º mês | 3º mês | 4º mês | 5º mês | 6º mês |
| 1 | R$..... |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Meta | 7º mês | 8º mês | 9º mês | 10º mês | 11º mês | 12º mês |
|  |  |  |  |  |  |  |

* 1. **PROPONENTE (CONTRAPARTIDA)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Meta | 1º mês | 2º mês | 3º mês | 4º mês | 5º mês | 6º mês |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| Meta | 7º mês | 8º mês | 9º mês | 10º mês | 11º mês | 12º mês |

1. **MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO** (Solicita-se atenção a este item, pois seus resultados deverão integrar a Prestação de Contas).

Porto Alegre, .............................................

Assinatura do responsável pela Instituição ou orgão governamental