**AVANÇAR SUAS RS | EDITAL 03/2023**

**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 de Identificação: | | |
| **( ) 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 órgão governamental

**ANEXO I - RELATÓRIO FOTOGRÁFICO**

|  |  |
| --- | --- |
| **DADOS DO EQUIPAMENTO** | |
| EQUIPAMENTO: | |
| MUNICÍPIO: | |
| RESP. TÉCNICO: *(se aplicável) - conteúdo para obras, reformas, ampliação e que não seja manutenção.* | |
| CREA/CAU: *(se aplicável)* | ART/RRT DE EXECUÇÃO: *(se aplicável)* |

**DESCRIÇÃO DAS CONDIÇÕES GERAIS DO EQUIPAMENTO**

*Orientação 1: as letras escritas em vermelho são indicativas do conteúdo que se espera receber, e deverão ser apagadas;*

*Orientação 2: o texto deverá seguir formatação (Fonte Regular Arial, tamanho 12, cor preto, alinhamento justificado, espaçamento 1,5);*

*Neste espaço se pode descrever o estado de conservação e as avarias levantadas dos ambientes do equipamento que justificam as necessidades do projeto proposto para o edital 03/2023.*

**DESCRIÇÃO DOS SERVIÇOS NECESSÁRIOS**

*Descrever os serviços necessários e/ou os equipamentos:*

*Exemplos:*

*Execução de Infraestrutura;*

*Adequação de banheiro para acessibilidade universal;*

*Conserto Telhado;*

*Execução de alvenaria e/ou revestimento;*

*Instalação de e tubulações hidrossanitárias, elétricas ou outra;*

*Instalação de ar-condicionado;*

*Instalação de Esquadrias e/ou vidros.*

*Pintura interna e/ou externa.*

*Itens Acessibilidade, como rampa de acesso; guardacorpo, etc.;*

**RELATÓRIO FOTOGRÁFICO**

|  |
| --- |
| *Colar foto 01: foto da fachada do equipamento (acesso principal)* |
| Foto 01 – *(Legenda)* |
| *Colar foto 02: foto geral do equipamento* |
| Foto 02– *(Legenda)* |
| *Colar foto 03 (ambientes internos)* |
| Foto 03 – *(Legenda)* |
| *Colar foto 04* |
| Foto 04 – *(Legenda)* |
| *Colar foto 05* |
| Foto 05 – *(Legenda)* |
| *Colar foto 06* |
| Foto 06 – *(Legenda)* |
| *Colar foto 07* |
| Foto 07 – *(Legenda)* |
| *Colar foto 08* |
| Foto 08 – *(Legenda)* |
| *Colar foto 09* |
| Foto 09 – *(Legenda)* |
| *Colar foto 10* |
| Foto 10 – *(Legenda)* |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ASSINATURA RESPONSÁVEL TÉCNICO *(se aplicável)*

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

ASSINATURA RESPONSÁVEL MUNICÍPIO