# ANEXO II

**FORMULÁRIO PADRÃO PROJETO EDUCAÇÃO EM SAÚDE AMBIENTAL**

**(NOME DO PROJETO)**

1. **CARACTERIZAÇÃO DA ENTIDADE PROPONENTE:**
   1. **Identificação da Entidade Proponente:** *(Informar os dados cadastrais da entidade)*

a) Nome:

b) CNPJ:

c) Endereço completo:

d) Bairro:

e) Município:

f) CEP:

g) UF:

h) Número de Telefone com DDD:

j) Endereço eletrônico (e-mail)

l) Esfera: ( ) Municipal ( ) Estadual

* 1. **Identificação do Representante Legal da Entidade Proponente:** *(Informar os dados da pessoa responsável legalmente pela entidade)*

a) Nome:

b) CPF:

c) RG:

d) Órgão expedidor/UF:

e) Cargo:

f) Número de Telefone com DDD:

g) Endereço eletrônico (e-mail):

* 1. **Caracterização e histórico do município onde o projeto será executado:** *(Informar as características geográficas, ambientais, sociais, de saúde, de educação, da população e o IDH, extensão territorial, vias de acesso, organizações sociais existentes, meios e formas de comunicação, e outras informações que julgar pertinente).*
  2. **Infraestrutura física:** *(Descrever as instalações, equipamentos e materiais permanentes disponíveis para execução do projeto)*

1. **CARACTERIZAÇÃO DO PROJETO DE EDUCAÇÃO EM SAÚDE AMBIENTAL.**
   1. **Identificação do Projeto:**

**a) Nome do Projeto:** *(Informar o nome completo sem abreviaturas)*

**b) Caracterização da localidade rural de execução do projeto:** *(Informar onde o projeto será executado, características geográficas, ambientais, extensão territorial, população residente na localidade rural contemplada, vias de acesso, distância da sede do município, unidade de saúde mais próxima, organizações e equipamentos sociais existentes, escolas rurais, meios e formas de comunicação e outras informações que julgar pertinente)*

**c) Componentes:** *(Assinale os componentes contemplados no projeto)*

(...) Sustentabilidade das ações de saneamento e/ou de saúde ambiental nas comunidades rurais e/ou tradicionais;

(...) Segurança da água para consumo humano;

(...) Cuidados com os resíduos sólidos;

(...) Inclusão social;

(...) Metodologias participativas;

(...) Controle social;

(...) Fortalecimento da promoção e proteção da saúde;

(...) Respeito ao saber, cultura e práticas locais;

(...) Mobilização comunitária;

(...) Território de produção de saúde e desenvolvimento socioambiental;

(...) Comunicação de risco.

* 1. **Infraestrutura física:** *(Descrever as instalações, equipamentos e materiais permanentes disponíveis para execução do projeto na localidade contemplada)*
  2. **Descrição da situação da comunidade ou grupo populacional beneficiado:** *(Realizar um breve diagnóstico situacional da população rural, ressaltando os aspectos históricos, culturais, educativos, socioambientais e sanitários.)*
  3. **Justificativa:** *(Descrever, objetivamente, as razões determinantes para a realização do projeto, a situação atual a partir de um diagnóstico do tema que o projeto se propõe a solucionar e os antecedentes do problema, relatando os esforços já realizados ou em curso para resolvê-lo).*
  4. **Objetivo geral:** *(Informar o objetivo geral e enumerar os objetivos específicos do projeto, considerando que o alcance dos objetivos específicos deve levar ao alcance do objetivo geral)*
  5. **Objetivos específicos**: *(devem apresentar de forma mais detalhada as ideias do projeto. Assim, relacionar o objeto estudado com suas particularidades e identificar mais propriamente quais são os resultados desejados.)*
  6. **Meta:** *(As metas são os objetivos expressos em termos quantitativos, mensuráveis e, portanto, verificáveis. A cada objetivo pode- se prever uma ou mais metas)*
  7. **Etapa:** *(São fases/passos que incluem ações/atividades para alcançar a meta. A cada meta proposta no projeto, corresponderá a uma ou mais etapas)*
  8. **Metodologia:** *(Caminhos que norteiam passo a passo, escolhendo os melhores métodos para alcançar a sua realização. Descrever qual o processo metodológico que será utilizado. Caracterizar a proposta pedagógica norteadora do projeto).*
  9. **Resultados esperados:** *(Descrever quais os resultados que se pretende alcançar com a execução).*
  10. **Avaliação do Projeto**: *(Descrever os indicadores a serem utilizados para avaliar os resultados alcançados)*
  11. **Equipe responsável pela execução:**
      1. **Identificação do Coordenador do Projeto*:*** *(Informar os dados da pessoa designada pela entidade para coordenar as ações)*

a) Nome:

b) Cargo:

d) Endereço eletrônico (e-mail):

e) Número de Telefone com DDD:

f) Número de Celular com DDD:

g) Formação:

* + 1. **Identificação da Equipe de Técnica:** *(Informar os dados dos profissionais que comporão a equipe designada pela entidade para executar as ações do projeto. Sugere- se que a equipe seja multidisciplinar, preferencialmente da área de educação, saúde, ambiental, cultural e social do município, entre outras)*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome Completo** | **Formação** | **Função na equipe** | **E-mail** | **Telefone** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Dados Físico-Financeiros**
   1. **Cronograma Físico** *(A cada meta proposta no projeto, corresponderá a uma ou mais etapas. A etapa deve manter coerência com o diagnóstico, as metas e objetivos estabelecidos. Recomenda-se atentar para os valores praticados na região).*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N° META 1** | | | |
| Especificação: | | | |
| Detalhamento da meta: | | | |
| Justificativa: | | | |
| Resultados esperados: | | | |
| Responsável (nome completo e cargo): | | | |
| Local de realização: (bairro, cidade, localidade) | | | |
| Público‐Alvo: | | | |
| Período de execução: | | | |
| **ETAPA 1.1:** | | | |
| Descrição: | Qtd | Valor Unitário R$ | Valor Total R$ |
| Item |  |  |  |
| Item |  |  |  |
| Item |  |  |  |
| Valor Total da Etapa1 | | | R$ |
| **ETAPA 1.2:** | | | |
| Descrição: | Qtd | Valor Unitário R$ | Valor Total R$ |
| Item |  |  |  |
| Item |  |  |  |
| Item |  |  |  |
| Valor Total da Etapa 2 | | | R$ |
| Valor Total da Meta 1 | | | R$ |

\****Preencher uma tabela para cada meta que o projeto se designar a atender.***

* 1. **Cronograma Financeiro**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N° Parcela** | **Tipo** | **Mês** | **Ano** | **Valor (R$)** |
| 1 | *Concedente* |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Total: |  | | | R$ |

* 1. **Plano de Aplicação Detalhado**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Meta/ Etapa** | **Item de Despesa** | **Descrição** | **Cód/ Nat. despesa** | **Quant.** | **Valor Unitário (R$)** | **Valor total (R$)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

***\* Relacionar meta/etapa com cada item de despesa***

**Local/Data**

Assinatura do Responsável Técnico

Assinatura do Representante Legal da Entidade Proponente