FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DE PROJETO - EDITAL FESAG SOCIAL 01/2025

1.IDENTIFICAÇÃO

1.1. Do Projeto

Título O projeto já foi executado an							
			Sim	Não			
Cronograma de execução 1		Período de Realização se houver data fixa ²					
Quantidade de meses:	Início:// Término://	Início://		Término:			
Estimativa de Público (número)	Gênero (masculino / feminino / ambos)	Classe Social (alta / média / ba	aixa renda / todas) Faix	a Etária			
Valor Total do Projeto (Custo total)		Valor Solicitado neste Ec	dital				
Patrocinadores Confirmados		Valores Já Captados					
Valor total já captado							
Local ou Locais de Realização Nome do local		Bairro no Município de	Florianónolis/SC				
Nome do local		Bailto no ividincipio de	тюпапорону эс				
Enquadramento de Modalidade, co	nforme item 1.1. do Edital – Assinalar	apenas uma das opções	abaixo.				
() Educação							
() Crianças e Adolescentes em	situação de vulnerabilidade social						
Acesso ao projeto							
Gratuito Pago Valor a	Pago Valor superior a R\$ 50,00	Em caso de gi justifique:	ratuidade parcial o	u valor superior a R\$ 50,00,			

¹ Execução é o período que compreende todas as ações do projeto, desde a Pré-produção + Realização do Projeto + Pós-Produção.

² Realização é a data ou período do projeto que os serviços e atividades estão acessíveis ao público, caso haja data fixa programada.

1.2. Do Proponente

Entidade / Nome			CNPJ / CPF	
Endereço				Bairro
Cidade			Estado / UF	CEP
Telefone Comercial	Telefone Celular	E-mail		Endereço na Internet
Natureza Jurídica				
3. Do Representan	te Legal			
Nome			Cargo	Profissão
Nacionalidade			Estado Civil	CPF
Endereço			Bairro	CEP
Cidade	Estado / UF		E-mail 1	
Telefone Comercial	Telefo	one celular	E-mail 2	

2.OBJETO DO PROJETO

	entar o objeto do projeto em até 1000 caracteres. Apresentar O QUÊ pretende ser realizado. O objeto deve delimitar o que sera tado, de acordo com o valor do orçamento proposto para este Edital.
.JUS	TIFICATIVA
xplic	ar o PORQUÊ do projeto em até 3000 caracteres.
OΒ	IETIVO GERAL E OBJETIVOS ESPECÍFICOS
nforn	nar O QUÊ / COMO / QUANDO / ONDE / PARA QUEM pretende realizar.
Ol	ojetivo Geral
Ol	pjetivos Específicos

5.PÚBLICO-ALVO Informar o perfil e quantitativo do público beneficiário direto do projeto. 6.PLANO DE AÇÕES Informar como será executado o seu projeto, organizando-o por etapas, como PRÉ-PRODUÇÃO, PRODUÇÃO e PÓS-PRODUÇÃO ou outras etapas que entender mais adequado. Informar COMO pretende realizar e em QUANTO TEMPO. Cronograma de Execução em meses: Período Previsto para execução: ___/___ a ___/____ a ETAPA 1 -Quantidade de meses ou período em dias: Descrição da etapa: ETAPA 2 -Quantidade de meses ou período em dias: Descrição da etapa:

7.ALINHAMENTO COM AS METAS DOS ODS - OBJETIVOS DE DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL

Informar com quais metas de ODS (Objetivos de Desenvolvimento Sustentável) as ações do seu projeto se relacionam e justifique a relação encontrada com a meta informada. Para consultar os ODS e suas respectivas metas, consulte o site https://sc.movimentoods.org.br, clicando nos ícones de cada ODS para consultar as respectivas metas. Adicione linhas, se necessário.

so queira fazer algum comentário sobre este item, utilize o espaço abaixo. 3. HSTÓRICO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE E DO PROJETO resente um breve histórico da sua Instituição, sua missão, projetos que realiza, público beneficiário e, caso o projeto intecido em edições anteriores ou seja uma ação recorrente, nos conte um pouco sobre seus principais impactos e resulta	ODS (número do ODS)	ODS (nome do ODS)	Número da Meta Relacionada	NVOLVIMENTO SUSTEN Descritivo da Meta Relacionada	Justificativa da relação encontrada
. HSTÓRICO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE E DO PROJETO esente um breve histórico da sua Instituição, sua missão, projetos que realiza, público beneficiário e, caso o projeto					
esente um breve histórico da sua Instituição, sua missão, projetos que realiza, público beneficiário e, caso o projeto	o queira fazer a	algum comentário sobre	e este item, utilize o espa	aço abaixo.	
esente um breve histórico da sua Instituição, sua missão, projetos que realiza, público beneficiário e, caso o projeto					
esente um breve histórico da sua Instituição, sua missão, projetos que realiza, público beneficiário e, caso o projeto					
esente um breve histórico da sua Instituição, sua missão, projetos que realiza, público beneficiário e, caso o projeto					
esente um breve histórico da sua Instituição, sua missão, projetos que realiza, público beneficiário e, caso o projeto					
	HSTÓRICO	DA INSTITUIÇÃO PRO	OPONENTE E DO PROJ	ETO	
			=		

9. ENQUADRAMENTO DO PROJETO

o o seu projeto se enquadre na modalidade de "Crianças e adolescentes em situação de vulnerabilidade social", expli ⁄ulnerabilidade identificada.						
	_					

10. CRONOGRAMAS

10.1 CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (pré-produção + realização do projeto + pós-produção)

Preencher seguindo o modelo abaixo e de acordo com as etapas informadas no item 6 (Plano de Ações).

Atividades	Meses											
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

10.2 CRONOGRAMA DE REALIZAÇÃO (programação do(s) evento(s) ou ações patrocinadas pelo Edital).

Informar detalhadamente a programação completa do(s) evento(s) ou ações do projeto. Você pode adaptar a tabela, conforme necessidade. Caso não haja data fixa ou pré-definida, informe "a definir".

	PROGRAMAÇÃO DO EVENTOS OU AÇÕES							
Data	Horário (início e fim)	Local ou Localidade	Atividade	Responsável				

11. DIVULGAÇÃO Como será feita a divulgação do projeto?

12. RESULTADOS ESPERADOS

Informe a seguir os Resultados esperados com a realização do projeto e respectivas metas, conforme modelo a seguir. Informar pelo menos, 3 resultados esperados com o projeto.

Exemplo:
RESULTADO ESPERADO: Facilitar a colocação profissional dos beneficiários em vagas ligadas ao setor de tecnologia.
META: Comprovar a contratação em vagas de trabalho no setor de tecnologia de pelo menos 20% dos beneficiários durante a execução do projeto.
INDICADOR: Quantidade de contratos de trabalho firmados via CLT ou contratação de pessoa jurídica.
MEIO DE VERIFICAÇÃO: Cópia da carteira de trabalho dos beneficiários ou contrato de prestação de serviços de pessoa jurídica em empresa do setor de tecnologia.

13. PLANILHA DE CUSTOS DO PROJETO

13.1. PLANILHA ORÇAMENTÁRIA DE ACORDO COM O PROJETO PROPOSTO AO EDITAL (VALOR TOTAL LIMITADO A R\$ 50.000,00)

Adicionar ou excluir linhas, conforme necessidade.

PRÉ-PRODUÇÃO OU NOME DA ETAPA, DE ACORDO COM SEU PLANO DE AÇÕES.									
PRODUTO/SERVIÇO	DETALHAMENTO (características do produto/serviço)	QTD	Nº DIAS	VALOR UNITÁRIO	TOTAL				
SUBTOTAL									

PROD	PRODUÇÃO OU NOME DA ETAPA, DE ACORDO COM SEU PLANO DE AÇÕES.								
PRODUTO/SERVIÇO	DETALHAMENTO (características do produto/serviço)	QTD	Nº DIAS	VALOR UNITÁRIO	TOTAL				
SUBTOTAL									

DIVULGAÇÃO – LIMITADO A 15% DO TOTAL DO PROJETO								
PRODUTO/SERVIÇO	DETALHAMENTO (características do produto/serviço)	QTD	Nº DIAS	VALOR UNITÁRIO	TOTAL			
SUBTOTAL								

DESPESAS ADMINISTRATIVAS – LIMITADO A 10% DO TOTAL DO PROJETO								
PRODUTO/SERVIÇO	DETALHAMENTO (características do produto/serviço)	QTD	Nº DIAS	VALOR UNITÁRIO	TOTAL			
SUBTOTAL								

TOTAL	
TOTAL GERAL	