**F O R M U L Á R I O D E S O L I C I T A Ç Ã O D E P R O R R O G A Ç Ã O D E P R O J E T O S**

|  |  |
| --- | --- |
| **I. DADOS GERAIS** | |
| **TÍTULO DO PROJETO:** | < Nome do projeto a ser realizado > |
| **TERMO DE OUTORGA:** | < Informe o número de seu Termo de Outorga > |
| **NOME DO COORDENADOR:** | < Nome do responsável pela gestão do projeto > |
| **INSTITUIÇÃO EXECUTORA:** | < Informe o nome da instituição (pública ou privada) executora do projeto > |
| **VALOR DO PROJETO (R$):** | < Custo total do projeto > |
| **DATA SOLICITAÇÃO:**  (30 dias precedendo a data de término) | < Data de solicitação da prorrogação > |

| **II. ACOMPANHAMENTO DO PROJETO** | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1 – AVALIAÇÃO DOS OBJETIVOS ESPECÍFICOS** | | | | | | | | |
| *Informe os objetivos específicos apresentados em seu projeto e sua percepção de completude para cada objetivo* ***apenas com os percentuais abaixo****:* | | | | | | | | |
| 0% | *- Atividades não iniciadas* | *1%* | *- Atividades iniciadas* | *50%* | *- Objetivo parcialmente alcançado* | *100% -* | *Objetivo alcançado* | |
| 1 | <Objetivo específico 1> | | | | | | |  |
| 2 | <Objetivo específico 2> | | | | | | |  |
| 3 |  | | | | | | |  |
| 4 |  | | | | | | |  |
| 5 |  | | | | | | |  |
| 6 |  | | | | | | |  |
| **2 – ANÁLISE DOS RISCOS** | | | | | | | | |
| *Considerando os riscos previstos, ou novos riscos, informe as ações que foram tomadas para o enfretamento.* | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **3 – RESTRIÇÕES / DIFICULDADES DO PROJETO** | | | | | | | | |
| *Caso tenham ocorrido restrições que impediram o alcance dos objetivos, informe quais e como foram superadas.* | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **4 – JUSTIFICATIVAS PARA A PRORROGAÇÃO** | | | | | | | | |
| *As informações que você irá informar nos quadros III, IV e V serão analisadas conjuntamente com as justificativas informadas para a prorrogação.* | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

| **III. AVALIAÇÃO DO PLANO COMUNICAÇÃO DO PROJETO** | | |
| --- | --- | --- |
| **1 – EVENTOS/AÇÕES DE COMUNICAÇÃO** | | |
| *Informe os eventos ou ações de comunicação e os resultados obtidos durante a execução do projeto, se for o caso. Caso outras ações tenham ocorrido e sejam importantes informá-las, relate os resultados alcançados nestes eventos.* | | |
| **Evento/Ação** | **Objetivo** | **Resultados** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

| **V. AVALIAÇÃO DO CRONOGRAMA FÍSICO DO PROJETO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1 – CRONOGRAMA DE MARCOS** **/ METAS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Em geral as entregas estão relacionadas aos objetivos específicos, mas não se limitam a eles. Informe os marcos de entrega / metas planejadas no projeto no período avaliado, selecionado os meses em que foram efetivamente entregues e deixando sem marcação as entregas que ainda não foram concluídas.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nº** | **MARCOS DE ENTREGA** **/ METAS** (*Milestones*) | **1º ANO** | | | | | | | | | | | | **2º ANO** | | | | | | | | | | | |
| **M1** | **M2** | **M3** | **M4** | **M5** | **M6** | **M7** | **M8** | **M9** | **M10** | **M11** | **M12** | **M13** | **M14** | **M15** | **M16** | **M17** | **M18** | **M19** | **M20** | **M21** | **M22** | **M23** | **M24** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Nº** | **MARCOS DE ENTREGA** **/ METAS** (*Milestones*) | **3º ANO** | | | | | | | | | | | | **4º ANO** | | | | | | | | | | | |
| **M25** | **M26** | **M27** | **M28** | **M29** | **M30** | **M31** | **M32** | **M33** | **M34** | **M35** | **M36** | **M37** | **M38** | **M39** | **M40** | **M41** | **M42** | **M43** | **M44** | **M45** | **M46** | **M47** | **M48** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

| **2 – AVALIAÇÃO DO CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO FINANCEIRO** | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| *Informe os recursos financeiros com os valores aprovados e os efetivamente executados.* | | | |
| **Nº** | **RECURSOS FINANCEIROS** | **DESEMBOLSOS FINANCEIROS (R$)** | |
| **VALOR TOTAL APROVADO** | **VALOR EXECUTADO** |
| **1** | CUSTEIO |  |  |
| **2** | CUSTOS COM BOLSAS |  |  |
| **3** | CAPITAL |  |  |
| **4** | CONTRAPARTIDA |  |  |
| **5** | DOACI |  |  |
| **TOTAIS:** | |  |  |
| *No campo abaixo, justifique os desembolsos realizados até o momento.* | | | |
|  | | | | |