**FORMULÁRIO DE PROJETO DE MONITORAMENTO** **DE PROGRAMA**

**(ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA ESTADUAL)**

|  |
| --- |
| **1 – DADOS GERAIS DA PROPOSTA** |
| **NOME DO PROGRAMA:** | Apenas informar o nome do programa e a Resolução aprovada pelo CCAF, caso esteja associado a um programa na Fapes. (Nome do Programa – Resolução CCAF Nº XX/202X) | Versão 1.1 |
| **2 – DEMANDANTE DO PROJETO (INSTITUIÇÃO DEMANDANTE)** |
| **INSTITUIÇÃO:** |  | **CNPJ:** | XX. XXX. XXX/XXXX-XX |
| **2.1 – DADOS DO COORDENADOR DO PROJETO** |
| **NOME COMPLETO:** |  |
| **CARGO:** |  |
| **CELULAR:** |  | **E-MAIL INSTITUCIONAL:** |  |
| **FORMAÇÃO ACADÊMICA:** | [ ]  GRADUAÇÃO [ ]  ESPECIALIZAÇÃO [ ]  MESTRADO [ ]  DOUTORADO |
| **CV LATTES:** | Informar o link do currículo Lattes |
| **3 – DETALHAMENTO DO PROJETO** |
| **TÍTULO DO PROJETO:** |  |
| **DURAÇÃO DO PROJETO:** | Informar no máximo 48 meses de duração |
| **VALOR DO PROJETO (R$):** |  |
| **VALOR DA AÇÃO TRANSVERSAL (R$):** | (Conforme item 2 da Resolução CCAF Nº 334/2023) |
| **VALOR DO PROJETO COM AÇÃO TRANSVERSAL (R$):** |  |
| **3.1 – OBJETIVO GERAL** |
| Descreva aspirações amplas e abrangentes ou resultados desejados que fornecem direção e propósito. **(PREFERENCIALMENTE MÁXIMO ATÉ 100 PALAVRAS)** |
| **3.2 – OBJETIVOS ESPECÍFICOS** |
| Listar **ABAIXO** os objetivos específicos necessários para se atingir o objetivo geral do projeto no **Quadro 6** (CRONOGRAMA FÍSICO DO PROJETO) deste formulário. Os objetivos específicos devem ser descritos de forma clara permitindo assim a melhor organização, encadeamento e monitoramento das atividades envolvidas. |

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | Descrever nestes campos os objetivos específicos pactuados e necessários para se atingir o objetivo principal do projeto. |
| **2** |  |
| **3** |  |
| **4** |  |
| **5** |  |
| **6** |  |
| **7** |  |
| **...** |  |

|  |
| --- |
| **4 – PLANO DE COMUNICAÇÃO** |

|  |
| --- |
| OS CAMPOS ABAIXO SE DESTINAM AO DETALHAMENTO DOS EVENTOS QUE DEVEM SER REALIZADOS PELO COORDENADOR DO PROGRAMA PARA PRESTAÇÃO DE CONTAS JUNTOS AOS INTERESSADOS E IMPACTADOS DIRETAMENTE PELO PROGRAMA. |
| **4.1 – EVENTOS DE COMUNICAÇÃO** |
| **#** | **EVENTO** | **OBJETIVO** | **RESPONSÁVEL** | **PÚBLICO-ALVO** | **CANAL** | **DATA / PERÍODO** |
| 1 | Descrever o evento que pode ser uma reunião, oficina, palestra, apresentação, seminário etc. | Descrever o objetivo que pode ser a coleta de dados, divulgação de resultados, apresentação para o Comitê de Governança, alinhamento com coordenadores de projetos etc. | Membro da equipe do projeto responsável pelo evento.  | A quem se destina o evento | Qual o canal utilizado para a realização do evento (e-mail, mídia social, artigo, congresso, reunião virtual etc.) | O período pode ser mensal, trimestral, semestral, anual, com data específica etc. |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **5 – EQUIPE DO PROJETO** |

|  |
| --- |
| OS CAMPOS ABAIXO SE DESTINAM AO DETALHAMENTO DOS MEMBROS QUE COMPOEM A EQUIPE DO PROJETO. |
| **5.1 – MEMBROS DA EQUIPE DO PROJETO** |
| **#** | **NOME** | **FUNÇÃO (PAPEL DESEMPENHADO)** | **CARGAHORÁRIADEDICADA** | **INSTITUIÇÃO** **DE VÍNCULO** | **E-MAIL** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |
| DESCREVER NOS CAMPOS ABAIXO AS RESPONSABILIDADES DE CADA FUNÇÃO ATRIBUÍDA A CADA MEMBRO DO PROJETO.  |
| **#** | **FUNÇÃO (PAPEL DESEMPENHADO)** | **DESCRIÇÃO DAS RESPONSABILIDADES** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| ... |  |  |
| DESCREVER NOS CAMPOS ABAIXO UM BREVE CURRÍCULO VITAE DOS MEMBROS QUE COMPÕE O PROJETO (APENAS UM PARÁGRAFO) |
| **#** | **NOME** | **DESCRIÇÃO INCLUINDO FORMAÇÃO ACADÊMICA, PRINCIPAIS CAPACITAÇÕES, CERTIFICAÇÕES E EXPERIÊNCIAS PROFISSIONAIS** | **LINK****CV LATTES** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| ... |  |  |  |

|  |
| --- |
| **6 - CRONOGRAMA FÍSICO DO PROJETO** |
| MARCAR O(S) MÊS(ES) CORRESPONDENTE(S) A CADA UMA DAS ENTREGAS PACTUADAS, BEM COMO O NOME DO(S) RESPONSÁVEL(EIS). **ESSES DEVEM CONSTAR DO QUADRO 5 – EQUIPE DO PROJETO.** |
| **OBJETIVOS****ESPECÍFICOS** | **RESPONSÁVEL(IS)** | **ENTREGAS PACTUADAS PARA ATINGIR OS OBJETIVOS DO PROJETO** | **M1** | **M2** | **M3** | **M4** | **M5** | **M6** | **M7** | **M8** | **M9** | **M10** | **M11** | **M12** |
| **1** | Informar os nomes dos responsáveis para o alcance deste objetivo específico. Devem constar da equipe do projeto (Quadro 5). | Entrega 01 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Entrega 02 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** | Informar os nomes dos responsáveis para o alcance deste objetivo específico. Devem constar da equipe do projeto (Quadro 5). | Entrega 01 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Entrega 02 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** | Informar os nomes dos responsáveis para o alcance deste objetivo específico. Devem constar da equipe do projeto (Quadro 5). | Entrega 01 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Entrega 02 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **...** |  | ... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **OBJETIVOS****ESPECÍFICOS** | **RESPONSÁVEL(IS)** | **ENTREGAS PACTUADAS PARA ATINGIR OS OBJETIVOS DO PROJETO** | **M13** | **M14** | **M15** | **M16** | **M17** | **M18** | **M19** | **M20** | **M21** | **M22** | **M23** | **M24** |
| **1** | Informar os nomes dos responsáveis para o alcance deste objetivo específico. Devem constar da equipe do projeto (Quadro 5). | Entrega 01 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Entrega 02 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** | Informar os nomes dos responsáveis para o alcance deste objetivo específico. Devem constar da equipe do projeto (Quadro 5). | Entrega 01 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Entrega 02 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** | Informar os nomes dos responsáveis para o alcance deste objetivo específico. Devem constar da equipe do projeto (Quadro 5). | Entrega 01 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Entrega 02 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **...** |  | ... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **6 – EXECUÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS** |
| OS CAMPOS ABAIXO SE DESTINAM AO DETALHAMENTO DOS RECURSOS FINANCEIROS DESTINADOS A EXECUÇÃO DO PROJETO.A aquisição de bens realizados no âmbito do Programa ao qual este projeto está vinculado deverá atender a Resolução CCAF Nº 309/2022 e suas alteraçõesque regulamentam a relação dos itens financiáveis e não financiáveis dos projetos.Todos os bens patrimoniais adquiridos ou produzidos com apoio financeiro concedido integrarão o patrimônio das instituições participantes da execução do projeto. |
| **AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PERMANENTES** |
| **#** | **DETALHAMENTO DA DESPESA** | **JUSTIFICATIVA PARA DESPESA** | **% REFERENTE AO VALOR TOTAL DA DESPESA** | **UNIDADE** | **QTD.** | **CUSTO UNITÁRIO** | **CUSTO TOTAL** |
| **1** |  |  |  |  |  | **R$ 000.000,00** | **R$ 000.000,00** |
| **2** |  |  |  |  |  | **R$ 000.000,00** | **R$ 000.000,00** |
| **3** |  |  |  |  |  | **R$ 000.000,00** | **R$ 000.000,00** |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |
| **...** |  |  |  |  |  |  |  |
| **% REFERENTE AO VALOR DO PROJETO****(Descontado o valor da ação transversal)** |  |  **SUBTOTAL DA DESPESA (R$):** |  |

|  |
| --- |
| **DESPESAS COM MATERIAL DE CONSUMO** |
| **#** | **DETALHAMENTO DA DESPESA** | **JUSTIFICATIVA PARA DESPESA** | **% REFERENTE AO VALOR TOTAL DA DESPESA** | **UNIDADE** | **QTD.** | **CUSTO UNITÁRIO** | **CUSTO TOTAL** |
| **1** |  |  |  |  |  | **R$ 000.000,00** | **R$ 000.000,00** |
| **2** |  |  |  |  |  | **R$ 000.000,00** | **R$ 000.000,00** |
| **3** |  |  |  |  |  | **R$ 000.000,00** | **R$ 000.000,00** |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |
| **...** |  |  |  |  |  |  |  |
| **% REFERENTE AO VALOR DO PROJETO****(Descontado o valor da ação transversal)** |  |  **SUBTOTAL DA DESPESA (R$):** |  |

|  |
| --- |
| **DESPESAS COM PASSAGENS E DIÁRIAS**  |
| **#** | **DETALHAMENTO DA DESPESA** | **JUSTIFICATIVA PARA DESPESA** | **% REFERENTE AO VALOR TOTAL DA DESPESA** | **UNIDADE** | **QTD.** | **CUSTO UNITÁRIO** | **CUSTO TOTAL** |
| **1** |  |  |  |  |  | **R$ 000.000,00** | **R$ 000.000,00** |
| **2** |  |  |  |  |  | **R$ 000.000,00** | **R$ 000.000,00** |
| **3** |  |  |  |  |  | **R$ 000.000,00** | **R$ 000.000,00** |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |
| **...** |  |  |  |  |  |  |  |
| **% REFERENTE AO VALOR DO PROJETO****(Descontado o valor da ação transversal)** |  |  **SUBTOTAL DA DESPESA (R$):** |  |

|  |
| --- |
| **DESPESAS COM SERVIÇOS DE TERCEIROS (Pessoa Física ou Jurídica)** |
| **#** | **DETALHAMENTO DA DESPESA** | **JUSTIFICATIVA PARA DESPESA** | **% REFERENTE AO VALOR TOTAL DA DESPESA** | **UNIDADE** | **QTD.** | **CUSTO UNITÁRIO** | **CUSTO TOTAL** |
| **1** |  |  |  |  |  | **R$ 000.000,00** | **R$ 000.000,00** |
| **2** |  |  |  |  |  | **R$ 000.000,00** | **R$ 000.000,00** |
| **3** |  |  |  |  |  | **R$ 000.000,00** | **R$ 000.000,00** |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |
| **...** |  |  |  |  |  |  |  |
| **% REFERENTE AO VALOR DO PROJETO****(Descontado o valor da ação transversal)** |  |  **SUBTOTAL DA DESPESA (R$):** |  |

|  |
| --- |
| **BOLSAS** |
| **#** | **MODALIDADE DE BOLSA** | **JUSTIFICATIVA PARA DESPESA** | **% REFERENTE AO VALOR TOTAL DA DESPESA** | **QTD. BOLSAS** | **MESES** | **CUSTO UNITÁRIO** | **CUSTO TOTAL** |
| **1** |  |  |  |  |  | **R$ 000.000,00** | **R$ 000.000,00** |
| **2** |  |  |  |  |  | **R$ 000.000,00** | **R$ 000.000,00** |
| **3** |  |  |  |  |  | **R$ 000.000,00** | **R$ 000.000,00** |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |
| **...** |  |  |  |  |  |  |  |
| **% REFERENTE AO VALOR DO PROJETO****(Descontado o valor da ação transversal)** |  |  **SUBTOTAL DA DESPESA (R$):** |  |

|  |
| --- |
| **7 – RESUMO DO DESEMBOLSO FINANCEIRO** |
| **Nº** | **RECURSOS FINANCEIROS** | **VALOR TOTAL** | **% REFERENTE AO VALOR TOTAL DO PROJETO** |
| **1** | AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PERMANENTES |  |  |
| **2** | DESPESAS COM MATERIAL DE CONSUMO |  |  |
| **3** | DESPESAS COM PASSAGENS E DIÁRIAS |  |  |
| **4** | DESPESAS COM SERVIÇOS DE TERCEIROS |  |  |
| **5** | BOLSAS |  |  |
| **TOTAIS:** |  |  |

|  |
| --- |
| **8 – CRONOGRAMA SEMESTRAL PREVISTO DE DESEMBOLSO FINANCEIRO** |
| **1º SEMESTRE** | **2º SEMESTRE** | **3º SEMESTRE** | **4º SEMESTRE** |
| R$ 000.000,00 | R$ 000.000,00 | R$ 000.000,00 | R$ 000.000,00 |
| **6º SEMESTRE** | **7º SEMESTRE** | **8º SEMESTRE** | **9º SEMESTRE** |
| R$ 000.000,00 | R$ 000.000,00 | R$ 000.000,00 | R$ 000.000,00 |

**COORDENADOR DO PROJETO**(PROJETO SUBMETIDO VIA SIGFAPES)