

**ORIENTAÇÃO DE PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO
DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA
ANEXO 1**

1 - CNPJ

Preencher este campo com o número que consta no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ da Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda. Inserir obrigatoriamente 14(quatorze) dígitos.

Campo 2 – NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE

Preencher este campo com o nome do Órgão ou Entidade proponente, de acordo com a inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas - CNPJ do Ministério da Fazenda.

CITAR A DENOMINAÇÃO CONSTANTE NO CNPJ.

Campo 3 - MUNICÍPIO

Preencher este campo com o nome do Município em que se localiza o Órgão ou Entidade proponente.

Campo 4 - UF

Preencher este campo com a sigla da Unidade da Federação – UF na qual o Órgão ou Entidade esteja localizado.

Campo 5 – AUTENTICAÇÃO DA DECLARAÇÃO

Preencher este campo conforme as solicitações existentes.

OBSERVAÇÃO:

Para identificação do signatário:

Dirigente: No caso do assinante ser o dirigente máximo do Órgão ou Entidade;

Representante Legal: No caso do assinante ser o represente legal do Órgão ou Entidade. Neste caso deverá ser apresentada, junto ao Plano de Trabalho, a publicação da nomeação por força de lei.

]

**É IMPRESCINDÍVEL A LEITURA DESTA ORIENTAÇÃO PARA O PREENCHIMENTO CORRETO DO FORMULÁRIO
DIRPE/FNDE/MEC**

**ORIENTAÇÃO DE PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO
 DESCRIÇÃO DO PROJETO
 ANEXO 2**

Campo 1 - EXERCÍCIO

Preencher este campo com o exercício(ano) da solicitação e apresentação do Plano de Trabalho.

EXEMPLO: 2005

Campo 2 – NÍVEL DE ENSINO: Educação Básica

Campo 3 – ABRANGÊNCIA DO PROJETO:
Educação Especial.

Campo 4 - CNPJ

Preencher este campo com o número que consta no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ da Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda. Inserir obrigatoriamente 14(quatorze) dígitos.

Campo 5 – NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE

Preencher este campo com o nome do Órgão ou Entidade proponente, de acordo com a inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas - CNPJ do Ministério da Fazenda.

*CITAR A DENOMINAÇÃO
CONSTANTE NO CNPJ.*

Campo 6 - MUNICÍPIO

Preencher este campo com o nome do Município em que se localiza o órgão ou entidade proponente.

Campo 7 - UF

Preencher este campo com a sigla da Unidade da Federação – UF na qual o Órgão ou Entidade esteja localizado.

Campo 8 – EMENDA Nº

Este campo será preenchido pelo FNDE, quando o atendimento do projeto for realizado por meio de emenda parlamentar constante em lei.

Campo 9 – AÇÃO A SER EXECUTADA

Considerando os critérios estabelecidos no Manual de Assistência Financeira, assinalar somente a(s) ação(ões) a ser(em) apoiada(s) financeiramente neste projeto.

Campo 10– JUSTIFICATIVA DO PROJETO

- Descrever o contexto no qual será desenvolvido o projeto, incluindo dados geográfico, sócio-econômico e educacionais. Quando se tratar de Organizações Não-Governamentais, incluir dados referente à instituição participante. Caracterizar o problema que deu origem ao projeto, identificando causas e consequências. Descrever a proposta da entidade para enfrentar o(s) problema(s), especificando a assistência financeira pretendida neste projeto e os resultados alcançados anteriormente mediante convênios celebrados com o MEC/FNDE, quando for o caso.

Os proponentes deverão apresentar, nos projetos, os mecanismos de acompanhamento, monitoramento e avaliação das ações para as quais solicitaram apoio financeiro;

**Campo 11 – AUTENTICAÇÃO DAS
INFORMAÇÕES**

Preencher este campo conforme as solicitações existentes.

**ORIENTAÇÃO DE PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO
DETALHAMENTO DA AÇÃO
ANEXO 3**

Campo 1 – NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE

Preencher este campo com o nome do Órgão ou Entidade proponente, de acordo com a inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas - CNPJ do Ministério da Fazenda.

CITAR A DENOMINAÇÃO CONSTANTE NO CNPJ.

Campo 2 - MUNICÍPIO

Preencher este campo com o nome do Município em que se localiza o órgão ou entidade proponente.

Campo 3 - UF

Preencher este campo com a sigla da Unidade da Federação – UF na qual o Órgão ou Entidade esteja localizado.

Campo 4 – AÇÃO A SER EXECUTADA

Preencher este campo com o nome da ação a ser apoiada financeiramente pelo MEC/FNDE.

Campo 5 – BENEFICIÁRIOS

Este campo indica os beneficiários a serem atendidos pela ação.

Campo 5.2 – ZONA RURAL

Preencher este campo com a quantidade de beneficiários pertencentes à ZONA RURAL que serão atendidos pela ação.

Campo 5.3 – ZONA URBANA

Preencher este campo com a quantidade de beneficiários pertencentes à ZONA URBANA que serão atendidos pela ação.

Campo 5.4 – TOTAL

Preencher este campo com a soma da quantidade de beneficiários pertencentes às zonas RURAL e URBANA que serão atendidos pela ação.

Campo 6 – DETALHAMENTO DA AÇÃO

Informar detalhadamente sobre a ação a ser executada:

FORMAÇÃO DE PROFESSORES/PROFISSIONAIS: Deverão ser detalhadas:

- Metodologia: Presencial e/ou a distância.
- Tipos de capacitação: seminário, curso, oficinas pedagógicas;
- Áreas de conhecimento que serão abordadas;
- Conteúdos que serão ministrados durante a formação, sendo que deverão contemplar um dos eixos temáticos relacionados no Manual de Orientação/2005.
- Perfil da instituição ou da pessoa que ministrará o curso;
- Carga horária mínima- 40 h . máxima- 120. Etapas de realização (máximo 3 etapas para 120 h/a e máximo de 2 etapas para 80 h/a);
- Quantidade de participantes por localização (urbano e rural) sendo que o mínimo é de 30 participantes e o máximo é de 50 por turma.. Deverão ser detalhadas. Despesas com: hospedagem, alimentação, transporte, reprodução de textos, hora/aula por instrutor .
- Outras especificações que contribuírem para a qualificação da ação.

MATERIAL DIDÁTICO/PEDAGÓGICO

-Indicar a composição dos kits, discriminando as quantidades dos itens por kits e ainda a destinação: escola (de educação infantil e do ensino fundamental) o número de alunos por escola.

EQUIPAMENTOS PARA ESCOLAS:

-Indicar os equipamentos especializados a serem adquiridos, de uso do aluno, discriminando a sua destinação: escolas (de educação infantil e de ensino fundamental), oficinas pedagógicas e Centros Especializados de Educação Especial.

ADAPTACÃO DE ESCOLAS:

-Indicar os tipos, as necessidades e os benefícios. Detalhar, minuciosamente os serviços a serem efetivados, apresentando a metragem, quando for o caso.

Campo 7 – AUTENTICAÇÃO DAS INFORMAÇÕES

**É IMPRESCINDÍVEL A LEITURA DESTA ORIENTAÇÃO PARA
O PREENCHIMENTO CORRETO DO FORMULÁRIO
DIRPE/FNDE/MEC**

**ORIENTAÇÃO DE PREENCHIMENTO DE FORMULÁRIO
ESPECIFICAÇÃO DA AÇÃO**
ANEXO 4

Campo 1 - EXERCÍCIO
Preencher este campo com o exercício(ano) da solicitação e apresentação do plano de trabalho.
EXEMPLO: 2005

Campo 2 – NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE
Preencher este campo com o nome do Órgão ou Entidade proponente, de acordo com a inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas - CNPJ do Ministério da Fazenda.
NO CNPJ.
CITAR A DENOMINAÇÃO CONSTANTE

Campo 3 - MUNICÍPIO
Preencher este campo com o nome do Município em que se localiza o órgão ou entidade proponente.

Campo 4 - UF
Preencher este campo com a sigla da Unidade da Federação – UF na qual o Órgão ou Entidade esteja localizado.

Campo 5 – AÇÃO A SER EXECUTADA
Preencher este campo com o nome da ação a ser assistida financeiramente, levando em conta os critérios estabelecidos no Manual de Assistência Financeira para Educação Especial.

Campo 6 - N° DE ORDEM
Preencher este campo com o número de ordem das especificações da ação a ser executada, enumerando as ações descritas em ordem crescente

Campo 7 – ESPECIFICAÇÃO DA AÇÃO
Preencher este campo identificando as especificações necessárias à execução da ação, conforme a seguir:

ADAPTAÇÃO DE ESCOLAS	ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE
Adaptação de escola	Escola	Escola

ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE
Aquisição de material didático/pedagógico	Kit

CAMPO 8.1 – TOTAL DO PROPONENTE
Preencher com os valores relativos ao proponente
CAMPO 8.2 – TOTAL DO CONCEDENTE
Preencher com os valores relativos ao concedente

CAPACITAÇÃO DE PROFISSIONAIS *	
3	ESPECIFICAÇÃO
Hospedagem	4 UNIDADE
Alimentação	Professor Profissional

ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE
Transporte	Professor Profissional
Instrutor	Instituto
Material de Consumo	Horas/aula
Material Instrucional	Kit
Reprodução de Textos	Professor Profissional

ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE
Aquisição de equipamentos especializados para escola	Escola

Campo 7.1 – INDICADOR FÍSICO
UNIDADE DE MEDIDA
Preencher este campo com as unidades de medidas descritas na instrução de preenchimento do campo 7.
QUANTIDADE
Preencher este campo com a quantidade referente à unidade apresentada.
CAMPO 7.2 – CUSTO
VALOR UNITÁRIO
Indicar o valor por unidade.
VALOR TOTAL
Indicar o valor correspondente ao produto resultante do custo unitário pela quantidade.

CAMPO 8 – TOTAL DA AÇÃO
Indicar a soma do valor total de todas as especificações apresentadas neste anexo.

**ORIENTAÇÃO DE PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO
CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO E DESEMBOLSO
ANEXO 5**

Campo 1 – EXERCÍCIO

Preencher este campo com o exercício(ano) da solicitação e apresentação do Plano de Trabalho.

Exemplo: 2005

Campo 2 – NÍVEL DE ENSINO

Preencher este campo com o nome do nível ao qual pertence o projeto.

Exemplo: Educação Básica.

Campo 3 –PROGRAMA/ETAPA

Preencher este campo com a modalidade de ensino.

Exemplo: Educação Especial

Campo 4 – CNPJ

Preencher este campo com o número que consta no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ da Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda.

Inserir obrigatoriamente 14(quatorze) dígitos.

Campo 5 - NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE

Preencher este campo com o nome do Órgão ou Entidade proponente, de acordo com a inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas - CNPJ do Ministério da Fazenda.

CITAR A DENOMINAÇÃO CONSTANTE NO CNPJ.

Campo 6 - MUNICÍPIO

Preencher este campo com o nome do Município em que se localiza o Órgão ou Entidade proponente.

Campo 7 - UF

Preencher este campo com a sigla da Unidade da Federação – UF na qual o Órgão ou Entidade esteja localizado.

Campo 8 – CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

Campo 8.1 –INÍCIO(MÊS/ANO)

Indicar o mês e ano de início.

Campo 8.2 –TÉRMINO (MÊS/ANO)

Indicar o mês e ano de término.

Campo 8.3 –Quantidade de dias.

Indicar o tempo de duração da execução.

Campo 9 – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

VALORES DO CONCEDENTE (R\$ 1,00)

Este campo indica o mês e o valor de desembolso da(s) parcela(s) da(s) ação(ões) assistida(s) financeiramente pelo CONCEDENTE

EXEMPLO:

ABRIL	MAIO	JUNHO
0	0	5.800

CAMPO 10 - VALOR TOTAL A SER DESEMBOLSADO PELO CONCEDENTE

Preencher este campo com a soma dos valores a serem desembolsados em cada mês. Caso o desembolso ocorra apenas em um mês, preencher com o mesmo valor.

CAMPO 11 – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

VALORES DO PROPONENTE (CONTRAPARTIDA)

Este campo indica o mês e o valor de desembolso da(s) parcela(s) da(s) ação(ões) apoiadas financeiramente pelo PROponente CONTRAPARTIDA).

EXEMPLO:

ABRIL	MAIO	JUNHO
0	0	58,00

CAMPO 12- VALOR TOTAL A SER DESEMBOLSADO PELO PROPONENTE

Preencher este campo com a soma dos valores a serem desembolsados em cada mês. Caso o desembolso ocorra apenas em um mês, preencher com o mesmo valor.

CAMPO 13 – VALOR TOTAL DO PROJETO

Preencher este campo com a soma dos campos 9 – VALOR TOTAL A SER DESEMBOLSADO PELO CONCEDENTE e 10 – VALOR TOTAL A SER DESEMBOLSADO PELO PROPONENTE (CONTRAPARTIDA). Caso o desembolso ocorra apenas em um campo, preencher com o mesmo valor.

Campo 14 – AUTENTICAÇÃO DAS INFORMAÇÕES

Preencher este campo conforme as solicitações existentes.

**ORIENTAÇÃO DE PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO
PLANO DE APLICAÇÃO DO PROJETO
ANEXO 6**

Campo 1 - EXERCÍCIO

Preencher este campo com o exercício(ano) em que a escola será beneficiada com a ação a ser executada.

Campo 2 – AÇÃO A SER EXECUTADA

Preencher este campo, considerando os critérios estabelecidos no Manual de Assistência Financeira, específico para cada Nível, Modalidade e Programa, com o nome da ação a ser apoiada financeiramente pelo MEC/FNDE.

Campo 3 - CNPJ

Preencher este campo com o número que consta no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ da Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda. Inserir obrigatoriamente 14(quatorze) dígitos.

Campo 4 – NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE

Preencher este campo com o nome do Órgão ou da Entidade proponente, de acordo com a inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas - CNPJ do Ministério da Fazenda.

CITAR A DENOMINAÇÃO CONSTANTE DO CNPJ.

Campo 5 - MUNICÍPIO

Preencher este campo com o nome do Município em que se localiza o órgão ou entidade proponente.

Campo 6 - UF

Preencher este campo com a sigla da Unidade da Federação – UF na qual o Órgão ou Entidade esteja localizado.

Campo 7 – ESCOLAS BENEFICIADAS

Indicar a(s) escola(s) beneficiada(s) com a ação a ser executada.

Campo 7.1 – CÓDIGO CENSO ESCOLAR

Preencher este campo com o código da escola, no censo escolar, a ser beneficiada.

Campo 7.2 – NOME DA ESCOLA

Preencher este campo com o nome da escola beneficiada.

Campo 7.3 – ALUNOS

Preencher este campo com a quantidade de alunos beneficiados por escola.

Campo 8 – TOTAL DE ESCOLAS

Preencher este campo com a quantidade de escolas beneficiadas com a ação, constantes do censo escolar.

Campo 9 – TOTAL DE ALUNOS

Preencher este campo com a quantidade de alunos beneficiados com a ação a ser executada.

Campo 10 – AUTENTICAÇÃO DAS INFORMAÇÕES

Preencher este campo conforme as solicitações existentes.

Obs.: Utilize quantos formulários forem necessários para complementação deste anexo.

**ORIENTAÇÃO DE PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO
DETALHAMENTO DOS ITENS DA ESPECIFICAÇÃO DA AÇÃO
ANEXO 7**

Campo 1 - EXERCÍCIO

Preencher este campo com o exercício(ano) em que a escola será beneficiada com a ação a ser executada.

Campo 2 – AÇÃO A SER EXECUTADA

Campo 3 - CNPJ

Preencher este campo com o número que consta no Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica – CNPJ da Secretaria da Receita Federal do Ministério da Fazenda. Inserir obrigatoriamente 14(quatorze) dígitos.

Campo 4 – NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE

Preencher este campo com o nome do Órgão ou Entidade proponente, de acordo com a inscrição no Cadastro Nacional de Pessoas Jurídicas - CNPJ do Ministério da Fazenda.
CITAR A DENOMINAÇÃO CONSTANTE NO CNPJ.

Campo 5 - MUNICÍPIO

Preencher este campo com o nome do Município em que se localiza o órgão ou entidade proponente.

Campo 6 - UF

Preencher este campo com a sigla da Unidade da Federação – UF na qual o Órgão ou Entidade esteja localizado.

Campo 7 –ESPECIFICAÇÃO DA AÇÃO DE MATERIAL DIDÁTICO/PEDAGÓGICO

Exemplo: aquisição de material didático/pedagógico.

Campo 8 – DETALHAMENTO DOS ITENS QUE COMPÕEM A ESPECIFICAÇÃO

Campo 8.1 –NÚMERO DE ORDEM

Preencher este campo com o número de ordem do(s) item(ns) que compõe(m) a especificação da ação.

Campo 8.2 – IDENTIFICAÇÃO DO ITEM

Indicar neste campo o(s) item(ns) que compõe(m) a especificação da ação, compatibilizando com as informações do Anexo 3.

Campo 8.3 – UNIDADE DE MEDIDA

Preencher este campo com a unidade de medida do (s) item (ns) que compõe(m) a especificação da ação.

Campo 8.4 – QUANTIDADE

Preencher este campo com a quantidade do(s) item(ns) que compõe(m) a especificação da ação

Campo 8.5 – ESTIMATIVA DE CUSTO

Indicar o custo unitário estimado e o valor total do(s) item(ns) que compõe(m) a especificação da ação

Campo 8.5.1 – VALOR UNITÁRIO

Preencher este campo com o valor unitário do (s) item(ns) que compõe(m) a especificação da ação

Campo 8.5.2 – VALOR TOTAL

Preencher este campo com o resultado da multiplicação dos campos 9.4 – QUANTIDADE e 9.5.1 – VALOR UNITÁRIO referente ao(s) item(ns) que compõe(m) a especificação da ação

Campo 9 – TOTAL

Preencher este campo com o resultado da soma da coluna do campo 9.5.2 – VALOR TOTAL.

Campo 10 – AUTENTICAÇÃO DAS INFORMAÇÕES

Preencher este campo conforme as solicitações existentes.

Obs.: Utilize quantos formulários forem necessários para complementação deste anexo