| MEC / FNDE | PLANO DE TRABALHO<br>DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA | ANEXO 1 |
|---|---|---|

**SEESP - SECRETARIA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL - Utilize um formulário por projeto**

| 1 - CNPJ | 2 - NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE | |
|---|---|---|
| | | |
| **3 - MUNICÍPIO** | | **4 - UF** |
| | | |

**DECLARAÇÃO**

## DECLARAÇÃO DE CUMPRIMENTO DOS CONDICIONANTES LEGAIS

**Na qualidade de representante legal do proponente, DECLARO, para fins de prova junto ao FUNDO NACIONAL DE DESENVOLVIMENTO DA EDUCAÇÃO – FNDE, para os efeitos e sob as penas da lei, que o convenente:**

**a) acha-se em dia quanto ao pagamento de tributos, empréstimos e financiamentos devidos à União, inclusive no que concerne às contribuições relativas ao PIS/PASEP, de que trata o Art. 239 da Constituição Federal;**

**b) acha-se em dia quanto à prestação de contas de recursos anteriormente recebidos da União;**

**c) fez previsão orçamentária da contrapartida, no valor previsto no presente instrumento de transferências voluntárias, conforme § 1º art. 44 da Lei 11.439, de 29 de dezembro de 2006, art. 45, § 1º, - Lei de Diretrizes Orçamentárias.**

**5 - AUTENTICAÇÃO DA DECLARAÇÃO**

**ASSINADO PELO:** ☐ Dirigente ☐ Representante Legal

**LOCALIDADE, UF E DATA**

| NOME DO DIRIGENTE OU REPRESENTANTE LEGAL | ASSINATURA DO DIRIGENTE OU REPRESENTANTE LEGAL |
|---|---|
| | |

**Formulário confeccionado obedecendo aos preceitos da IN/STN/MF nº 01, de 15.1.1997 e as suas alterações.**

| MEC / FNDE | PLANO DE TRABALHO<br>DESCRIÇÃO DO PROJETO | ANEXO 2 |
|---|---|---|

**SEESP - SECRETARIA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL - Utilize um formulário por projeto**

| 1 - EXERCÍCIO | 2 - NÍVEL DE ENSINO | 3 - ABRANGÊNCIA DO PROJETO |
|---|---|---|
| 2007 | Educação Básica | |

| 4 - CNPJ | 5 - NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE |
|---|---|
| 0../- | 0 |

| 6 - MUNICÍPIO | 7 - UF | 8 - EMENDA Nº |
|---|---|---|
| 0 | 0 | |

**9 - AÇÃO A SER EXECUTADA**

- ☐ Adaptação de Escola Acessibilidade Física
- ☐ Equipamentos para Escolas
- ☐ Formação de Professores/Profissionais
- ☐ Material Didtáico/Pedagógica
- ☐ * Formação de Gestores e Educadores

* Exclusivo para a Resolução nº ??? - INCLUSÃO

**10 - JUSTIFICATIVA DO PROJETO**

**11 - AUTENTICAÇÃO DAS INFORMAÇÕES**

**ASSINADO PELO:** ☐ Dirigente ☐ Representante Legal

**LOCALIDADE, UF E DATA**

| NOME DO DIRIGENTE OU REPRESENTANTE LEGAL | ASSINATURA DO DIRIGENTE OU REPRESENTANTE LEGAL |
|---|---|
| | |

**Formulário confeccionado obedecendo aos preceitos da IN/STN/MF nº 01, de 15.1.1997 e as suas alterações.**

| MEC / FNDE | PLANO DE TRABALHO<br>DESCRIÇÃO DO PROJETO | ANEXO 2 (Continuação) |
|---|---|---|

**SEESP - SECRETARIA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL - Utilize um formulário por projeto**

| 1 - EXERCÍCIO | 2 - NÍVEL DE ENSINO | 3 - ABRANGÊNCIA DO PROJETO |
|---|---|---|
| 2007 | Educação Básica | |

| 4 - CNPJ | 5 - NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE |
|---|---|
| 0../- | 0 |

| 6 - MUNICÍPIO | 7 - UF | 8 - EMENDA Nº |
|---|---|---|
| 0 | 0 | |

**10 - Continuação da justificativa**

**11 - AUTENTICAÇÃO DAS INFORMAÇÕES**

**ASSINADO PELO:** ☐ Dirigente ☐ Representante Legal

**LOCALIDADE, UF E DATA**

| NOME DO DIRIGENTE OU REPRESENTANTE LEGAL | ASSINATURA DO DIRIGENTE OU REPRESENTANTE LEGAL |
|---|---|
| | |

**Formulário confeccionado obedecendo aos preceitos da IN/STN/MF nº 01, de 15.1.1997 e as suas alterações.**

| MEC / FNDE | PLANO DE TRABALHO<br>DETALHAMENTO DA AÇÃO | ANEXO 3 |
|---|---|---|

**SEESP - SECRETARIA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL - Utilize um formulário por ação**

| 1 - NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE | |
|---|---|
| 0 | |
| **2 - MUNICÍPIO** | **3 - UF** |
| 0 | 0 |

**4 - AÇÃO A SER EXECUTADA**

**5 - BENEFICIÁRIOS DA AÇÃO**

| 5.1 - BENEFICIÁRIO | 5.2 - ZONA RURAL | 5.3 - ZONA URBANA | 5.4 - TOTAL |
|---|---|---|---|
| 5.1.1 - Aluno(s) com N.E.E | | | - |
| 5.1.2 - Professor | | | - |
| 5.1.3 - Escola | | | - |
| 5.1.4 - Profissional de Apoio | | | - |
| | | | - |

**6 - DETALHAMENTO DA AÇÃO**

**7 - AUTENTICAÇÃO DAS INFORMAÇÕES**

**ASSINADO PELO:** ☐ Dirigente ☐ Representante Legal

**LOCALIDADE, UF E DATA**

| NOME DO DIRIGENTE OU REPRESENTANTE LEGAL | ASSINATURA DO DIRIGENTE OU REPRESENTANTE LEGAL |
|---|---|
| | |

**Formulário confeccionado obedecendo aos preceitos da IN/STN/MF nº 01, de 15.1.1997 e as suas alterações.**

| MEC / FNDE | PLANO DE TRABALHO<br>DETALHAMENTO DA AÇÃO | ANEXO 3<br>CONTINUAÇÃO |
|---|---|---|

**SEESP - SECRETARIA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL - Utilize um formulário por ação**

| 1 - NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE | |
|---|---|
| 0 | |
| **2 - MUNICÍPIO** | **3 - UF** |
| 0 | 0 |
| **4 - AÇÃO A SER EXECUTADA** | |
| | |

**6 - DETALHAMENTO DA AÇÃO - CONTINUAÇÃO**

**7 - AUTENTICAÇÃO DAS INFORMAÇÕES**

**ASSINADO PELO:** ☐ Dirigente ☐ Representante Legal

**LOCALIDADE, UF E DATA**

| NOME DO DIRIGENTE OU REPRESENTANTE LEGAL | ASSINATURA DO DIRIGENTE OU REPRESENTANTE LEGAL |
|---|---|
| | |

**Formulário confeccionado obedecendo aos preceitos da IN/STN/MF nº 01, de 15.1.1997 e as suas alterações.**

# MEC / FNDE — PLANO DE TRABALHO — ANEXO 4

ESPECIFICAÇÃO DA AÇÃO

**SEESP - SECRETARIA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL - Utilize um formulário por ação**

| 1 - EXERCÍCIO | 2 - NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE | 3 - MUNICÍPIO | 4 - UF |
|---|---|---|---|
| 2007 | 0 | 0 | 0 |

5 - AÇÃO A SER EXECUTADA

| 6 - Nº DE ORDEM | 6.1 - ESPECIFICAÇÃO DA AÇÃO | 6.2 - INDICADOR FÍSICO | | 6.3 - CUSTO | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | 6.2.1-UNID. DE MEDIDA | 6.2.2 - QUANTIDADE | 6.3.1 - VALOR UNITÁRIO | 6.3.2 - VALOR TOTAL |
| | | | | | R$ - |
| | | | | | R$ - |
| | | | | | R$ - |
| | | | | | R$ - |
| | | | | | R$ - |
| | | | | | R$ - |
| | | | | | R$ - |
| | | | | | R$ - |
| | | | | | R$ - |
| | | | | | R$ - |
| | | | | | R$ - |
| | | | | | R$ - |
| | | | | | R$ - |

| | |
|---|---|
| 7 - TOTAL DA AÇÃO ---------- | R$ - |
| 7.1 - TOTAL DO PROPONENTE ---------- | R$ |
| 7.2 - TOTAL DO CONCEDENTE ---------- | R$ |

8 - AUTENTICAÇÃO DAS INFORMAÇÕES

ASSINADO PELO: ☐ Dirigente ☐ Representante Legal

LOCALIDADE, UF E DATA

NOME DO DIRIGENTE OU REPRESENTANTE LEGAL

ASSINATURA DO DIRIGENTE OU REPRESENTANTE LEGAL

Formulário confeccionado obedecendo aos preceitos da IN/STN/MF nº 01, de 15.1.1997 e as suas alterações.

| MEC / FNDE | PLANO DE TRABALHO<br>CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO E DESEMBOLSO | ANEXO 5 |
|---|---|---|

**SEESP - SECRETARIA DE EDUCAÇÃO ESPECIAL - Utilize um formulário por projeto**

| 1 - EXERCÍCIO | 2 - NÍVEL DE ENSINO | 3 -ABRANGÊNCIA DO PROJETO |
|---|---|---|
| 2007 | EDUCAÇÃO BÁSICA | |

| 4 - CNPJ | 5 - NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE |
|---|---|
| 0../- | 0 |

| 6 - MUNICÍPIO | 7 - UF |
|---|---|
| 0 | 0 |

## 8 - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

| 8.1 - INÍCIO - MÊS/ANO | | 8.2 - TÉRMINO - MÊS/ANO | | 8.3 - QUANT. DE DIAS | |
|---|---|---|---|---|---|

## 9 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO - VALORES DO CONCEDENTE

| JANEIRO | FEVEREIRO | MARÇO | ABRIL | MAIO | JUNHO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| **JULHO** | **AGOSTO** | **SETEMBRO** | **OUTUBRO** | **NOVEMBRO** | **DEZEMBRO** |
| | | | | | |

| | |
|---|---|
| **9.1 - VALOR TOTAL A SER DESEMBOLSADO PELO CONCEDENTE .....** | **R$ -** |

## 10 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO - VALORES DO PROPONENTE

| JANEIRO | FEVEREIRO | MARÇO | ABRIL | MAIO | JUNHO |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | |
| **JULHO** | **AGOSTO** | **SETEMBRO** | **OUTUBRO** | **NOVEMBRO** | **DEZEMBRO** |
| | | | | | |

| | |
|---|---|
| **10.1 - VALOR TOTAL A SER DESEMBOLSADO PELO PROPONENTE (valor mínimo de 1%)** | **R$ -** |
| **11 - VALOR TOTAL DO PROJETO .....** | **R$ -** |

**12 - AUTENTICAÇÃO DAS INFORMAÇÕES**

**ASSINADO PELO:** ☐ Dirigente ☐ Representante Legal

**LOCALIDADE, UF E DATA**

**NOME DO DIRIGENTE OU REPRESENTANTE LEGAL**

**ASSINATURA DO DIRIGENTE OU REPRESENTANTE LEGAL**

**Formulário confeccionado obedecendo aos preceitos da IN/STN/MF nº 01, de 15.1.1997 e as suas alterações.**

# MEC / FNDE | PLANO DE TRABALHO | ANEXO 6

## ESCOLAS BENEFICIADAS PELA AÇÃO

Utilize este formulário para as ações: **MATERIAL DIDÁTICO, EQUIPAMENTOS, AMPLIAÇÃO, REFORMA E ADAPTAÇÃO DE ESCOLAS**

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

| 1 - EXERCÍCIO | 2 - AÇÃO A SER EXECUTADA |
|---|---|
| 2007 | |

| 3 - CNPJ | 4 - NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE |
|---|---|
| 0../- | 0 |

| 5 - MUNICÍPIO | 6 - UF |
|---|---|
| 0 | 0 |

**7 - ESCOLAS BENEFICIADAS**

| 7.1 - CÓDIGO CENSO ESCOLAR | 7.2 - N O M E D A E S C O L A | 7.3 - ALUNOS |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| 8 - TOTAL DE ESCOLAS........... | | 9 - TOTAL DE ALUNOS.............. |

**10 - AUTENTICAÇÃO DAS INFORMAÇÕES**

ASSINADO PELO: ☐ Dirigente ☐ Representante Legal

LOCALIDADE, UF E DATA

NOME DO DIRIGENTE OU REPRESENTANTE LEGAL | ASSINATURA DO DIRIGENTE OU REPRESENTANTE LEGAL

**Formulário confeccionado obedecendo aos preceitos da IN/STN/MF nº 01, de 15.1.1997 e as suas alterações.**

| MEC / FNDE | PLANO DE TRABALHO<br>DETALHAMENTO DOS ITENS DA ESPECIFICAÇÃO DA AÇÃO | ANEXO 7 |
|---|---|---|

Utilize este formulário somente para a especificação, discriminada no **Anexo 4, com a unidade KIT, MÓDULO, EXEMPLAR E ESCOLA**

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

| 1 - EXERCÍCIO | 2 - AÇÃO A SER EXECUTADA |
|---|---|
| 2007 | |

| 3 - CNPJ | 4 - NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE |
|---|---|
| 0../- | 0 |

| 5 - MUNICÍPIO | 6 - UF |
|---|---|
| 0 | 0 |

**7 - ESPECIFICAÇÃO DA AÇÃO**

**8 - DETALHAMENTO DOS ITENS QUE COMPÕEM A ESPECIFICAÇÃO**

| 8.1 NÚMERO DE ORDEM DO ITEM | 8.2 IDENTIFICAÇÃO DOS ITENS | 8.3 UNIDADE DE MEDIDA | 8.4 QUANTIDADE | 8.5 ESTIMATIVA DE CUSTO | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | 8.5.1 VALOR UNITÁRIO | 8.5.2 VALOR TOTAL |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| 9 - TOTAL DESTE ANEXO.......................................................R$ | | | | | |

**10 - AUTENTICAÇÃO DAS INFORMAÇÕES**

**ASSINADO PELO:** ☐ Dirigente ☐ Representante Legal

______________________________

**LOCALIDADE, UF E DATA**

| NOME DO DIRIGENTE OU REPRESENTANTE LEGAL | ASSINATURA DO DIRIGENTE OU REPRESENTANTE LEGAL |
|---|---|
| | |

**Formulário confeccionado obedecendo aos preceitos da IN/STN/MF nº 01, de 15.1.1997 e as suas alterações.**

ORIENTAÇÃO DE PREENCHIMENTO DO FORMULÁRIO
DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA
ANEXO 1

Campo 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.

Campo 2 – NÍVEL DE ENSINO: Educação Básica

Campo 3 – ABRANGÊNCIA DO PROJETO:

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(ÕES) SOLICITADA(S)
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 geográficos, sócio-econômicos e educacionais. Quando se tratar de Organizações Não-Governamentais, incluir dados referentes à instituição participante. Caracterizar o problema que deu origem ao projeto, identificando causas e conseqüências. 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.

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

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

Campo 5 – BENEFICIÁRIOS DA AÇÃO

Campo 5.1 – 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 solicitada:

ADAPTAÇÃO DE ESCOLAS:
-Indicar os tipos, as necessidades e os benefícios. Detalhar, minuciosamente os serviços a serem efetivados, apresentando a metragem, quando for o caso.
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.
FORMAÇÃO DE PROFESSORES/PROFISSIONAIS:
Deverão ser detalhadas:
-Metodologia: presencial;
-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/2007;
-Perfil da instituição ou da pessoa que ministrará o curso;
-Carga horária mínima – 40, 80 ou 120 horas;
-Quantidade de participantes por localização (urbano e rural) sendo que o mínimo é de 30 participantes e o máximo é de 100 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) e o número de alunos por escola.

Campo 7 – AUTENTICAÇÃO DAS INFORMAÇÕES

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

**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.

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 – AÇÃO SOLICITADA
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 – Nº 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 6.1 – 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 |

EQUIPAMENTOS PARA ESCOLA
ESPECIFICAÇÃO UNIDADE

| ESPECIFICAÇÃO | UNIDADE |
|---|---|
| Aquisição de equipamentos para escola | Escola |

FORMAÇÃO DE PROFESSORES

| ESPECIFICAÇÃO | UNIDADE |
|---|---|
| Alimentação | Instrutor |
| Hospedagem | Instrutor |
| Transporte | Instrutor |
| Instrutor | Hora/aula |
| Material Instrucional | Kit/Cursistas |
| Reprodução de Textos | Kit/Cursistas |

MATERIAL DIDÁTICO/PEDAGÓGICO
ESPECIFICAÇÃO UNIDADE

| ESPECIFICAÇÃO | UNIDADE |
|---|---|
| Aquisição de material didático / pedagógico | Kit/Escola |

Campo 6.2 – INDICADOR FÍSICO
6.2.1 UNIDADE DE MEDIDA
Preencher este campo com as unidades de medidas descritas na instrução de preenchimento do campo 6.1.
6.2.2 QUANTIDADE
Preencher este campo com a quantidade referente à unidade apresentada.

Campo 6.3 – CUSTO
6.3.1 VALOR UNITÁRIO
Indicar o valor por unidade.
6.3.2 VALOR TOTAL
Indicar o valor correspondente ao produto resultante do custo unitário pela quantidade.

Campo 7 – TOTAL DA AÇÃO
Indicar a soma do valor total de todas as especificações apresentadas neste anexo.

Campo 7.1 – TOTAL DO PROPONENTE
Preencher com os valores relativos ao proponente.

Campo 7.2 – TOTAL DO CONCEDENTE
Preencher com os valores relativos ao concedente.

Campo 8 – AUTENTICAÇÃO DAS INFORMAÇÕES
Preencher este campo conforme as solicitações existentes.

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

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

**Utilize UM formulário por PROJETO.**

Campo 1 – EXERCÍCIO
Preencher este campo com o exercício (ano) da solicitação e apresentação do Plano de Trabalho.

Campo 2 – NÍVEL DE ENSINO
Preencher este campo com o nome do nível ao qual pertence o projeto.

Campo 3 – ABRANGÊNCIA DO PROJETO
Preencher este campo com a modalidade de ensino.

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$)
Este campo indica o mês e o valor de desembolso do TOTAL da(s) parcela(s) da(s) ação(ões) assistida(s) financeiramente pelo CONCEDENTE.
EXEMPLO:

| ABRIL | MAIO | JUNHO |
|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 5.800,00 |

Campo 9.1 – 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 10 – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO VALORES DO PROPONENTE (CONTRAPARTIDA)
Este campo indica o mês e o valor de desembolso TOTAL da(s) parcela(s) da(s) ação(ões) apoiadas financeiramente pelo PROPONENTE (CONTRAPARTIDA).
EXEMPLO:

| ABRIL | MAIO | JUNHO |
|---|---|---|
| 0,00 | 0,00 | 58,00 |

Campo 10.1 – 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 11 – VALOR TOTAL DO PROJETO
Preencher este campo com a soma dos campos 9.1 – VALOR TOTAL A SER DESEMBOLSADO PELO CONCEDENTE e 10.1 – VALOR TOTAL A SER DESEMBOLSADO PELO PROPONENTE (CONTRAPARTIDA). Caso o desembolso ocorra apenas em um campo, preencher com o mesmo valor.

Campo 12 – AUTENTICAÇÃO DAS INFORMAÇÕES
Preencher este campo conforme as solicitações existentes.

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

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 SOLICITADA
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 – ALUNOS POR TIPO DE N.E.E.
Indicar a quantidade de alunos por tipo de necessidade educacional especial a serem beneficiados pela ação.

Campo 8 – ESCOLAS BENEFICIADAS
Indicar a(s) escola(s) beneficiada(s) com a ação a ser executada.

Campo 8.1 – CÓDIGO CENSO ESCOLAR
Preencher este campo com o código da escola, no censo escolar, a ser beneficiada.

Campo 8.2 – NOME DA ESCOLA
Preencher este campo com o nome da escola beneficiada.

Campo 8.3 – ALUNOS
Preencher este campo com a quantidade de alunos com necessidades educacionais especiais beneficiados por escola.

Campo 9 – TOTAL DE ESCOLAS
Preencher este campo com a quantidade de escolas beneficiadas com a ação, constantes do censo escolar com matrículas em educação especial.

Campo 10 – TOTAL DE ALUNOS
Preencher este campo com a quantidade de alunos beneficiados com a ação solicitada.

Campo 11 – AUTENTICAÇÃO DAS INFORMAÇÕES
Preencher este campo conforme as solicitações existentes.
*Obs.: Utilize quantos formulários forem necessários para complementação deste anexo.*

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

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 – DETALHAMENTO DOS ITENS QUE COMPÕEM A ESPECIFICAÇÃO

Campo 7.1 –NÚMERO DE ORDEM
Preencher este campo com o número de ordem do(s) item(ns) que compõe(m) a especificação da ação.

Campo 7.2 – 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 7.3 – UNIDADE DE MEDIDA
Preencher este campo com a unidade de medida do (s) item (ns) que compõe(m) a especificação da ação.

Campo 7.4 – QUANTIDADE
Preencher este campo com a quantidade do(s) item(ns) que compõe(m) a especificação da ação.

Campo 7.5 – ESTIMATIVA DE CUSTO
Indicar o custo unitário estimado e o valor total do(s) item(ns) que compõe(m) a especificação da ação.

Campo 7.5.1 – VALOR UNITÁRIO
Preencher este campo com o valor unitário do (s) item(ns) que compõe(m) a especificação da ação.

Campo 7.5.2 – VALOR TOTAL
Preencher este campo com o resultado da multiplicação dos campos 7.4 – QUANTIDADE e 7.5.1 – VALOR UNITÁRIO referente ao(s) item(ns) que compõe(m) a especificação da ação.

Campo 8 – TOTAL
Preencher este campo com o resultado da soma da coluna do campo 7.5.2 – VALOR TOTAL.

Campo 9 – AUTENTICAÇÃO DAS INFORMAÇÕES
Preencher este campo conforme as solicitações existentes.
*Obs.: Utilize quantos formulários forem necessários para complementação deste anexo.*

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