Anexo II

Projeto Técnico

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PROJETO TÉCNICO** | | **DATA**  \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |
| **INSTITUIÇÃO PROPONENTE:**  **Endereço:**  **Tel.:**  **Email:**  **Responsável:**  **Modalidade/Eixo de atuação:**  **Valor solicitado:** | | |
| **TÍTULO DO PROJETO** | **PERÍODO DE EXECUÇÃO:**  **Início:**  **Término:** | |
| **HISTÓRICO DA PROPONENTE** (descrever a história da entidade e/ou órgão governamental anexando fotos): | | |
| **JUSTIFICATIVA:** | | |
| **OBJETIVO GERAL:** | | |
| **OBJETIVOS ESPECÍFICOS:** | | |
| **METAS:** | | |
| **RESULTADOS ESPERADOS:** | | |
| **METODOLOGIA/ESTRATÉGIAS** (descrever os serviços e/ou oficinas a serem realizadas, pontuando os dias e horários de realização e a importância de cada oficina ou serviço para as crianças e adolescentes atendidos no projeto): | | |
| **PÚBLICO** (beneficiários diretos e indiretos): | | |
| **EQUIPE DE TRABALHO** (a ser contratada para o projeto. Especificar a função e a descrição da atividade de cada profissional bem como o local de atuação): | | |
| **ABRANGÊNCIA** (citar as regiões abrangidas pelo Projeto): | | |
| **MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO** (como o projeto será avaliado e monitorado pela internamente pela proponente): | | |
| **PARCERIAS** (articulação com a rede local e outras parcerias estabelecidas pela proponente que contribuirão para o desenvolvimento do projeto, caso exista): | | |

Cariacica (ES), \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Técnico Responsável

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Responsável pela Instituição