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