­­­­­­­­

**FORMULÁRIO PARA APRESENTAÇÃO DE PROJETOS SOCIAIS**

Programa de Responsabilidade Social da RNP

**FORMULÁRIO PARA APRESENTAÇÃO DE PROJETOS SOCIAIS**

atenção: este formulário deve ser entregue com o projeto em anexo, e encaminhado ao Programa de Responsabilidade Social da RNP por meio do email: < **resp.social@rnp.br** > .

1. **DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO.**

1.1Título do projeto:

* 1. Nome da entidade:
  2. Coordenador do projeto:
  3. Fone: ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  4. Email:
  5. Área Temática:
  6. Equipe de Trabalho:
  7. Local ou locais de atuação:

1. **DESCRIÇÃO DO PROJETO:**

|  |
| --- |
| Descreva de forma resumida uma breve descrição do projeto |

1. **JUSTIFICATIVA DO PROJETO:**

Este item deverá responder **o que** será desenvolvido e **por quê** existe a necessidade do projeto na entidade e na comunidade. Deve explicar a **relevância do projeto**, para os usuários, temática e políticas públicas para qual sua atuação está voltada. Sugestão: até 50 linhas.

1. **PÚBLICO-ALVO:**

|  |
| --- |
| Este item refere-se a **para quem**, **quantas** pessoas e quais as **características** do público a ser beneficiado pelo projeto. Sugestão: até 10 linhas |

1. **OBJETIVOS: Geral e Específicos:**

Este item deve responder **para que** vai ser realizado o projeto. Pode conter apenas o **objetivo geral**, ou objetivo geral e **objetivos específicos**, sempre, relacionados com os resultados que se pretende alcançar com o projeto. Descrever com clareza e concisão, em até 15 linhas.

1. **LINHA DE ATUAÇÃO PELO QUAL DESEJA PATROCÍNIO PARA O PROJETO:**

**Campo Obrigatório e Eliminatório**. Apenas são elegíveis para análise e seleção os projetos socioambientais que se enquadrem em uma das linhas de atuação do **Programa de Responsabilidade Social RNP**.

Somente poderá ser **selecionada UMA linha de atuação principal** do projeto. A Linha de Atuação Principal guiará a análise técnica. Para comprovar o enquadramento à linha de atuação prioritária, será verificado se os objetivos, geral e específicos, bem como os impactos e indicadores do projeto estão em consonância com o descrito na linha de atuação selecionada como prioritária.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ação** | **Linha Prioritária** | **Linha Secundária** |
| ( ) Direitos Humanos |  |  |
| ( ) Gênero, Etnias e Diversidade |  |  |
| ( ) Educação e Inclusão Digital |  |  |
| ( ) Voluntariado Corporativo (aplicável a colaboradores ou parceiros) |  |  |
| ( ) Sustentabilidade Ambiental |  |  |

1. **DESCRIÇÃO DA AÇÃO OU METODOLOGIA:**

Descrever de forma clara e concisa as **etapas necessárias, quais e como serão desenvolvidas as atividades para atingir os objetivos propostos**, incluindo a alocação de **recursos humanos necessários** para a efetivação da proposta, possibilitando o entendimento da execução do projeto. Caso o objetivo seja a qualificação de ação, projeto ou programa, já em andamento, favor referir. Sugestão: até 20 linhas.

1. **CRONOGRAMA DAS ATIVIDADES**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Descrição das Atividades** | | | | | | | | | | | |
| Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun | Jul | Ago | Set | Out | Nov | Dez |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **AVALIAÇÃO DE IMPACTO:**

Este item refere-se a quais são os resultados esperados e repercussão do projeto para o público a que se destina, mantendo coerência com os objetivos e a justificativa. Sugestão: até 20 linhas.

1. **CONTRAPARTIDAS:**

**Contrapartida esperada da Instituição:** Relate qual é a contrapartida que será dada para apoiar naexecução do projeto.

**Contrapartida esperada da RNP:** Relate o que é esperado pelo Programa Responsabilidade Social da RNP como contrapartida para apoio do projeto. Se necessário acrescentar mais linhas.

1. **PARCERIA:**  
    Assinale se o projeto conta com outro tipo de patrocínio, seja próprio ou de terceiros:

( ) sim ( ) não

Informar nome:



**Contato: resp.social@rnp.br**



­­­­­­­­