## II – FORMULÁRIO PARA MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE VOLTADOS A PROJETOS DE GESTÃO DE RECURSOS NATURAIS

## INFORMAÇÕES DA ORGANIZAÇÃO

|  |  |
| --- | --- |
| Nome legal da organização: |  |
| Tipo de organização: |  |
| Contato do coordenador da proposta: |  |
| Representante legal da organização: |  |
| RG do responsável da organização |  |
| CPF do responsável da organização: |  |
| Endereço para correspondência: |  |
| Telefone/Fax: |  |
| Email: |  |
| Ano de criação da organização: |  |
| Histórico de atuação e/ou informações relevantes (máximo 15 linhas): | |

Obs.: a proponente tem que estar necessariamente formalizada (registrada)

|  |  |
| --- | --- |
| Se foi estabelecida parceria com uma Organização Não Governamental - ONG de assessoria aos povos indígenas, comunidades quilombolas e comunidades tradicionais, informar: | |
| Nome legal da organização: |  |
| Tipo de organização: |  |
| Contato do coordenador da proposta: |  |
| Representante legal da organização: |  |
| RG do responsável da organização: |  |
| CPF do responsável da organização: |  |
| Endereço para correspondência: |  |
| Telefone/Fax: |  |
| Email: |  |
| Ano de criação da organização: |  |
| Histórico de atuação e/ou informações relevantes (máximo 15 linhas): | |

## RESTRIÇÕES DE ACESSO A ÁREAS E/OU A RECURSOS NATURAIS

Há necessidade de restrição de acesso a áreas e/ou recursos naturais usados coletivamente para a realização do projeto comunitário proposto?

( ) sim ( ) não

Se sim, os membros da comunidade beneficiária estão cientes dessas necessidades e concordaram consensualmente com as restrições de acesso e uso que sejam necessárias para se alcançarem os objetivos do projeto comunitário?

( ) sim ( ) não

Identificado(s) o(s) proprietário(s) ou posseiro(s)/ocupante(s) da(s) área(s) de terras necessárias à implementação do projeto, há predisposição deste(s) proprietário(s) ou posseiro(s) de cessão temporária da terra ou outros ativos relacionados à terra para realização do Projeto?

( ) sim ( ) não

Se sim informar:

O nome, endereço e telefone do proprietário/posseiro dos ativos e/ou da área de terra, disposto a disponibilizá-las voluntariamente para a realização do projeto comunitário.

Esta informação deverá ter registro em ata de reunião com lista de assinaturas.

## PROXIMIDADES DE SÍTIOS DE INTERESSES E VALORES CULTURAIS

As atividades previstas nesta MI serão realizadas dentro ou nas proximidades de sítios de interesses e valores culturais?

( ) sim ( ) não

**FLORESTAS**

O projeto envolve exploração de madeira?

( ) sim ( ) não Como?

**CONTROLE DE PRAGAS E PARASITAS**

Está previsto o uso de agrotóxico?

( ) sim ( ) não Como?

## 1. INFORMAÇÕES DA PROPOSTA COMUNITÁRIA

Título:

**1.1. Linha(s) temática(s) de enquadramento da proposta**:

**1.2. Local de realização da proposta:**

## 1.3. Duração de execução do proposta:

**1.4. Participação dos beneficiários:**

**1.5.** **Participação de mulheres, jovens e anciões:**

**1.6. Justificativa:**

**1.7. Objetivos Específicos:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ATIVIDADE** | **COMO?** | **ONDE?** | **QUEM?** | **QUANDO?** | **O QUE PRECISA?** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

## 1.8. Atividades planejadas:

**1.9. Orçamento**: **Informar o valor (em R$) solicitado ao DGM/FIP/Brasil usando a tabela abaixo:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ATIVIDADE | O QUE PRECISA | QUANTIDADE | CUSTO ESTIMADO |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |