

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

Com o objetivo de auxiliar no preenchimento deste documento de Manifestação de Interesse, o Centro de Agricultura Alternativa do Norte de Minas (CAA NM) elaborou este roteiro destinado às organizações que se inscreverão nos editais do DGM/FIP/Brasil.

Atenção: são três modelos diferentes de formulário, cada um destinado a um tipo de Projeto. É importante que todos os itens sejam preenchidos e que os documentos exigidos sejam encaminhados pelo correio até a data limite definida no Edital.

INFORMAÇÕES DA ORGANIZAÇÃO

Nome legal da organização:	(nome da organização)
Tipo de organização:	(associação privada sem fins lucrativos / OSCIP / cooperativas/etc)
Contato do coordenador da proposta	(nome e email)
Representante legal da organização:	(nome e email)
RG do responsável da organização	(nº)
CPF do responsável da organização	(nº)
Endereço para correspondência:	(endereço completo, inclusive CEP)
Telefone/Fax:	(números de telefone e fax)
Email:	(email)
Ano de criação da organização:	(data)
Histórico de atuação e/ou informações relevantes (máximo 15 linhas): Descrever como a organização tem atuado e quais os temas de sua atuação. Como os associados participam? Qual a experiência da organização com execução de projetos, quais foram e quem apoiou? Está executando algum projeto agora; ele tem interface com a proposta que está sendo apresentada? Descreva a experiência da instituição com a questão ambiental. Participa de alguma Rede, Fóruns ou Comitês e Conselhos?	

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:	(nome da organização)
Tipo de organização:	(entidade pública / associação privada sem fins lucrativos / OSCIP / etc)
Contato do coordenador da proposta:	(nome e email)
Representante legal da organização:	(nome e email)
RG do responsável da organização	(nº)
CPF do responsável da organização	(nº)
Endereço para correspondência:	(endereço completo, inclusive CEP)
Telefone/Fax:	(números de telefone e fax)
Email:	(email)
Ano de criação da organização:	(data)
Histórico de atuação e/ou informações relevantes (máximo 15 linhas): Descrever como a organização tem atuado e quais os temas de sua atuação. Como os associados participam? Qual a experiência da organização com execução de projetos, quais foram e quem apoiou? Está executando algum projeto agora; ele tem interface com a proposta que está sendo apresentada? Descreva a experiência da instituição com a questão ambiental. Participa de alguma Rede, Fóruns ou Comitês e Conselhos?	

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: preencher de acordo com o item 4 do presente edital.

1.2. Local de realização da proposta: definir a localização geográfica - município(s), comunidade(s), ou assentamentos, ou unidades de conservação de uso sustentável, ou Quilombo ou Terra Indígena onde as atividades irão ocorrer. Ver o Anexo 4 e verificar se o(s) município(s) se encontra(m) enquadrado(s) no bioma Cerrado.

1.3. Duração de execução do proposta: informar o período de tempo aproximado de execução da proposta, levando em conta que o limite de prazo estabelecido para este tipo de projeto é de 24 meses.

1.4. Participação dos beneficiários: descreva quem vai se beneficiar com a proposta, como estas pessoas estão envolvidas na discussão inicial da MI (como foi a elaboração desta proposta), execução, implementação, monitoramento/avaliação e nas tomadas de decisão. Informar quantas famílias e como elas estão distribuídas nos locais onde a proposta irá se desenvolver.

1.5. Participação de mulheres, jovens e anciões: Descreva como será a participação das mulheres, jovens e anciões na implementação do proposta - quantas(os), etapas e forma de participação.

1.6. Justificativa: apresentar claramente qual o problema que ameaça a comunidade. Quando esse problema começou? Como ele afeta a vida da comunidade? Como a proposta pretende resolver/enfrentar esse problema? Quais medidas já foram tomadas para resolver o problema? Como ficaria o problema/ameaça se não houver apoio à esta proposta?

1.7. Objetivos Específicos: devem apresentar os resultados e a situação esperada ao final da execução do projeto, ou seja, o conjunto das atividades planejadas deverá resultar em um ou mais objetivos específicos. Portanto, sua descrição deve ser clara, realista e quantificada, quando for o caso.

1.8. Atividades planejadas: elencar quais atividades serão realizadas para resolver o problema, preenchendo a tabela abaixo.

Obs.: no item “**o que precisa**”, identificar se para o bom desempenho do projeto será necessário adquirir equipamentos, em função da infraestrutura já existente.

ATIVIDADE	COMO?	ONDE?	QUEM?	QUANDO?	O QUE PRECISA?

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

Tenha como referência o que foi informado no item “O que precisa?” da tabela anterior.

ATIVIDADE	O QUE PRECISA	QUANTIDADE	CUSTO ESTIMADO