**TERMO DE SUBMISSÃO DE MODALIDADES DE INVESTIMENTO SOCIAL**

(Para respostas da entidade participante)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ficha de Inscrição** | | | | | | | | | |
| **Título do Projeto:** | |  | | | | | | | |
| **Entidade solicitante:** | |  | | | | | | | |
| **Responsável operacional:** | |  | | | | | | **CPF** | |
| **Período de Vigência do** **Projeto** | | |  | | | | | | |
| **Áreas de atuação** | ( ) Educação | | | | ( ) Geração de Renda | | ( ) Proteção Ambiental | | ( ) Bem-Estar Social |
| **Tipos de Modalidades:** | ( ) Doações | | | | ( ) Patrocínios | | ( ) Voluntariado | | ( ) Pro-bono |
| ( ) Projetos Sociais | ( ) Projetos com recursos Incentivo Fiscal | | | | ( ) Aquisição de produtos ou serviços de entidades | |  | |  |
| **Recurso Pretendido:** | | | ( ) Financeiro | | | ( )Humano | | ( ) Material | |
| **Valor/Investimento do Projeto:** | | | |  | | | | | |
| **Documentação entregue:**  ( ) Estatuto Social  ( ) Ata de Eleição da última diretoria  ( ) Inscrição no CNPJ;  ( ) Certidão de regularidade fiscal (CND)  ( ) Certidão do FGTS – Caixa Econômica Federal  ( ) Certidão do INSS – Previdência Social  ( ) Certidão Negativa de Débitos Trabalhistas  ( ) Plano de Trabalho/Projeto  ( ) Balanço Patrimonial | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| JUSTIFICATIVA (Por que este projeto está sendo realizado?) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| OBJETIVO GERAL |  |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| ENTREGAS |  |
|  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Equipe do Projeto* | *Função* | *E-mail* | *Telefone* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| RECURSOS FÍSICOS E FINANCEIROS | | | | |
| *Recurso* | *Unidade* | *Quantidade* | *Valor Unitário* | *Valor Total* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CRONOGRAMA | | | |
| *Ação* | *Responsável* | *Início* | *Fim* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Observação: no cronograma, deverão ser incluídas as etapas de apresentação do acompanhamento do projeto, incluindo o marco zero, relatórios periódicos e relatório final.

|  |  |
| --- | --- |
| RESULTADOS ESPERADOS |  |
|  | |

ANEXOS (opcional)

Declaro que as informações supracitadas são fidedignas.

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

Representante legal da entidade solicitante

**Relatório de Avaliação do Projeto**

(Para preenchimento exclusivo da MASTER)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. O projeto encontra-se alinhado aos valores da MASTER? | | | | | | |
| ( ) Sim | | | | ( ) Não | | |
| Se sim, quais? | | | | | | |
| 1. O projeto encontra-se alinhado com alguma área de atuação constante da PISP da MASTER? | | | | | | |
| ( )Sim | | | | ( )Não | | |
| Se sim, quais? | | | | | | |
| 1. O Projeto e a entidade atendem aos critérios constantes da PISP da MASTER? | | | | | | |
| ( )Sim | | ( )Não | | | | |
| Se sim, quais? | | | | | | |
| 1. A entidade encontra-se em conformidade com sua Regularidade Fiscal? | | | | | | |
| ( )Sim | ( )Não | | | | | |
| Se sim, quais evidências? | | | | | | |
| 1. A entidade possui mecanismos de controle e transparência na gestão de seus recursos? | | | | | | |
| ( )Sim | ( )Não | | | | | |
| Se sim, qual(ais)? |  | | | | | |
| 1. A entidade possui seus projetos alinhados com os compromissos assumidos na PISP da MASTER? (Objetivo do projeto, Metodologia utilizada, Público Alvo). | | | | | | |
| ( )Sim | | | | | ( )Não | |
| Se sim, quais? | | | | | | |
| 1. O projeto encontra-se voltado para comunidade com altos índices de vulnerabilidade? | | | | | | |
| ( )Sim | | | ( )Não | | | |
| Se sim, qual(ais) índice(s)? | | | | | | |
| 1. O projeto encontra-se enquadrado em área de atuação de menor incidência de investimentos despendidos pela MASTER? | | | | | | |
| ( )Sim | | | | | | ( )Não |
| Se sim, quais evidências? | | | | | | |
| **( ) Projeto Aprovado**  Valor/investimento liberado para o Projeto: | | | | | | **( ) Projeto Recusado**  Justificar a recusa: |
| Registros Contábeis:  Unidade organizacional/Setor:  Centro de custo: | | | | | | |