



Manual para preenchimento do **Sistema de Inscrições do Programa Nossas Crianças**

Este é um documento de referência para o cadastramento de projetos no Processo Seletivo 2017 do Programa Nossas Crianças.

Leia com atenção esse Manual e conheça as informações necessárias para o cadastro de seu projeto.

É preciso preencher todas as etapas do sistema com atenção, pois só será possível avançar, após a conclusão do preenchimento da etapa anterior.

Se necessário, poderá voltar para corrigir etapas anteriores. No entanto, uma vez que o projeto for enviado, não será permitido realizar alterações.

Eventuais dúvidas poderão ser encaminhadas para pnc@fadc.org.br ou esclarecidas pelo telefone: (11) 3848-5923.

Boa Leitura!

Equipe Programa Nossas Crianças



Sumário

ACESSO	1
DADOS DA ORGANIZAÇÃO	2
CONTATOS DA ORGANIZAÇÃO	4
NÚCLEO e/ou UNIDADE	6
ATENDIMENTOS OFERECIDOS.....	8
FONTE DE RECURSOS	9
DADOS FINANCEIROS	10
RECURSOS HUMANOS.....	10
ROTEIRO DE APRESENTAÇÃO DO PROJETO	12
METAS DE ATENDIMENTO	13
OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	14
RESULTADOS ESPERADOS	15
ATIVIDADES	16
PROPOSTA PEDAGÓGICA E METODOLOGIA	17
RECURSOS HUMANOS.....	17
ORÇAMENTO	19
ORÇAMENTO – DADOS COMPLEMENTARES.....	19
ESTRATÉGIA DE DIVULGAÇÃO DO PROJETO	20
PARCEIROS ESTRATÉGICOS	20
COMPROMISSO NO ALCANCE DA SUSTENTABILIDADE DO PROJETO.....	21
DOCUMENTOS.....	22

ACESSO



PROGRAMA NOSSAS CRIANÇAS PROCESSO SELETIVO 2017

Baixe [aqui](#) o Edital.



Para facilitar o cadastro do seu projeto, baixe [aqui](#) o passo-a-passo para o preenchimento do sistema.

[Se ainda não tem login - Cadastrar](#)

[Se já possui login - Acessar](#)

Copyright © 2011 - Fundação Abrinq pelos Direitos da Criança e do Adolescente
Av. Santo Amaro, 1386 - Vila Nova Conceição - CEP 04506-001 - São Paulo.SP - 55 11 3848.8799



PROGRAMA NOSSAS CRIANÇAS PROCESSO SELETIVO 2017

Baixe [aqui](#) o Edital.



Solicitar Senha para Cadastro

Para solicitar a senha de acesso ao formulário é necessário preencher o campo abaixo com um e-mail válido para o envio da senha.

E-mail:

[Enviar](#)

[Voltar](#)

Copyright © 2011 - Fundação Abrinq pelos Direitos da Criança e do Adolescente
Av. Santo Amaro, 1386 - Vila Nova Conceição - CEP 04506-001 - São Paulo.SP - 55 11 3848.8799



PROGRAMA NOSSAS CRIANÇAS PROCESSO SELETIVO 2017

Baixe [aqui](#) o Edital.



LOGIN

E-mail: *

Senha: * [Esqueceu sua senha ?](#)

Prezado usuário, o sistema expira após 60 minutos inativo.

[Clique aqui e veja o manual de uso do sistema.](#)

Copyright © 2011 - Fundação Abrinq pelos Direitos da Criança e do Adolescente
Av. Santo Amaro, 1386 - Vila Nova Conceição - CEP 04506-001 - São Paulo.SP - 55 11 3848.8799

DADOS DA ORGANIZAÇÃO



PROGRAMA NOSSAS CRIANÇAS PROCESSO SELETIVO 2017

Baixe [aqui](#) o Edital.



Organização:
Data do ultimo acesso:

Acesso Nº: 0

[Sair do Sistema](#)

> CADASTRO DE INFORMAÇÕES GERAIS SOBRE A ORGANIZAÇÃO

DADOS CADASTRAIS DA ORGANIZAÇÃO

As informações fornecidas são sigilosas e de uso exclusivo da Fundação Abrinq.
Campos com (*) são de preenchimento obrigatório.

O símbolo (?) apresentará conceitos sobre alguns termos utilizados que poderão facilitar o preenchimento deste sistema.
Passe o mouse sobre o símbolo para visualizar os conceitos.

Assinale o tipo
do CNPJ:*

☐

Usar CNPJ próprio da Organização

☐

Usar CNPJ da Mantenedora



**Utilizar o CNPJ da Mantenedora apenas se a organizações não tiver CNPJ próprio.

IDENTIFICAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO

CNPJ: * (Digitar somente números)

Razão Social: *

Nome Fantasia:

Sigla:

DDD/Telefone: * ramal:

DDD/Telefone: ramal:
E-mail:*
Site:

Endereço da organização:

CEP:* -
Endereço:* Nº:*
Complemento:
Bairro:*
Cidade:* Uf:*

Recursos Existentes da Organização:

*Imóvel:
Qual a área total do terreno? (em metros quadrados): (Digitar somente números)
Qual a área total construída? (em metros quadrados): (Digitar somente números)

Assinale a composição e finalidade dos espaços da organização (Quantidade/finalidade)

*Indicar se possui:

- ☐ Playground
☐ Biblioteca
☐ Brinquedoteca
☐ Sala de Informática
☐ Quadra de Esportes
☐ Campo de Futebol
☐ Não possui nenhum destes itens

- ☐ Salas para uso Administrativo. Se sim? Quantas?
☐ Salas para uso de atividades e/ou aulas: Se sim? Quantas?
☐ Banheiros. Quantos?
☐ No caso de Unidade de Acolhimento, quantos quartos possui?
☐ Outros Espaços? Descreva abaixo a quantidade e finalidade:

Possui organização Mantenedora ?*

☐ Sim ☒ Não

Data de Fundação da organização

*Dia, mês e ano de fundação: [dd/mm/aaaa]

Histórico da organização

*Faça um resumo do histórico da organização, informando quando e de que forma foi instituída.

Missão da organização

*Descreva qual a missão da sua organização.

Valores da organização

*Descreva os valores de sua organização.

Visão da organização

*Descreva qual a visão de futuro da sua organização.

Valores da organização ?

*Descreva os valores de sua organização.

Visão da organização ?

*Descreva qual a visão de futuro da sua organização.

Participação os dirigentes ou representantes

*Como a diretoria (ou órgão equivalente) participa no dia a dia da organização?

*Qual a participação de representantes da organização social em conselhos, fóruns sociais, movimentos comunitários?

*Como se dá a participação da organização na comunidade local?

Sair do Sistema

Avançar

Copyright © 2011 - Fundação Abrinq pelos Direitos da Criança e do Adolescente
Av. Santo Amaro, 1386 - Vila Nova Conceição - CEP 04506-001 - São Paulo.SP - 55 11 3848.8799

CONTATOS DA ORGANIZAÇÃO



PROGRAMA NOSSAS CRIANÇAS PROCESSO SELETIVO 2017

Baixe [aqui](#) o Edital.



Organização: 1
Data do último acesso:

Acesso Nº: 0

[Sair do Sistema](#)

> CADASTRO DE INFORMAÇÕES GERAIS SOBRE A ORGANIZAÇÃO

CONTATOS DA ORGANIZAÇÃO

É obrigatório o preenchimento de cinco contatos (Responsável Legal, Responsável pelo Preenchimento, Coordenador do Projeto, Responsável pela Prestação de Contas e Responsável pela Parceria(Doações)).

[Cadastrar contatos](#)

Nenhum contato cadastrado.

Sair do Sistema

Voltar

Avançar



PROGRAMA NOSSAS CRIANÇAS PROCESSO SELETIVO 2017

Baixe [aqui](#) o Edital.



Organização: 1
Data do último acesso:

Acesso Nº: 0

[Sair do Sistema](#)

> CADASTRO DE INFORMAÇÕES GERAIS SOBRE A ORGANIZAÇÃO

CONTATOS DA ORGANIZAÇÃO

É obrigatório o preenchimento de cinco contatos (Responsável Legal, Responsável pelo Preenchimento, Coordenador do Projeto, Responsável pela Prestação de Contas e Responsável pela Parceria(Doações)).

Cadastrar contatos

Responsável da organização:

Responsável Legal ▼

*Nome:

*CPF:

(Digitar somente números)

*Sexo:

☐ masculino ☐ feminino

*Cargo:

*Telefone:

 ramal:

*E-mail:

[Sair do Sistema](#)

[Voltar](#)

[Gravar contato](#)



PROCESSO SELETIVO 2017

Baixe [aqui](#) o Edital.



Organização: 1
Data do último acesso: 21/11/2016 13:15:54

Acesso Nº: 1

[Sair do Sistema](#)

> CADASTRO DE INFORMAÇÕES GERAIS SOBRE A ORGANIZAÇÃO

CONTATOS DA ORGANIZAÇÃO

É obrigatório o preenchimento de cinco contatos (Responsável Legal, Responsável pelo Preenchimento, Coordenador do Projeto, Responsável pela Prestação de Contas e Responsável pela Parceria(Doações)).

Cadastrar contatos

Responsável da organização:

Responsável Legal ▼
Responsável Legal
Responsável pelo Preenchimento
Coordenador do projeto
Responsável pela Prestação de Contas
Responsável pela Parceria(Doações)

(Digitar somente números)

*Sexo:

☐ masculino ☐ feminino

*Cargo:

*Telefone:

 ramal:

*E-mail:

[Sair do Sistema](#)

[Voltar](#)

[Gravar contato](#)

NÚCLEO e/ou UNIDADE



PROGRAMA NOSSAS CRIANÇAS PROCESSO SELETIVO 2017

Baixe [aqui](#) o Edital.



Organização: 1
Data do último acesso:

Acesso Nº: 0

[Sair do Sistema](#)

> > CADASTRO DE INFORMAÇÕES GERAIS SOBRE A ORGANIZAÇÃO

Núcleo e/ou Unidade de Atendimento

Algumas organizações possuem mais de um núcleo e/ou unidade. Neste item, devem ser cadastrados todos os núcleos e/ou unidades que a organização possui. Clique em "Cadastrar Núcleo e/ou Unidade".

Cadastrar Núcleo e/ou Unidade

Nenhum núcleo de atendimento cadastrado.

[Sair do Sistema](#) [Voltar](#) [Avançar](#)

Copyright © 2011 - Fundação Abrinq pelos Direitos da Criança e do Adolescente
Av. Santo Amaro, 1386 - Vila Nova Conceição - CEP 04506-001 - São Paulo, SP - 55 11 3848.8799



PROGRAMA NOSSAS CRIANÇAS PROCESSO SELETIVO 2017

Baixe [aqui](#) o Edital.



Organização: 1
Data do último acesso:

Acesso Nº: 0

[Sair do Sistema](#)

> > CADASTRO DE INFORMAÇÕES GERAIS SOBRE A ORGANIZAÇÃO

NÚCLEO E/OU UNIDADE

Campos com (*) são de preenchimento obrigatório.

IDENTIFICAÇÃO DO NÚCLEO E/OU UNIDADE

CNPJ: * (Digitar somente números)

*Nome:

DDD/Telefone: * ramal:

DDD/Telefone: ramal:

E-mail: *

Site:

Endereço do Núcleo e/ou Unidade:

Caso o Núcleo e/ou unidade de atendimento cadastrado acima, esteja no mesmo endereço da Organização/sede, clicar no botão "Utilizar o mesmo endereço da organização/Sede". Se o Núcleo e/ou unidade de atendimento estiver em outro endereço, insira o CEP, clique em "Pesquisar CEP".

*Localização

Endereço do Núcleo e/ou Unidade:

Caso o Núcleo e/ou unidade de atendimento cadastrado acima, esteja no mesmo endereço da Organização/sede, clicar no botão "Utilizar o mesmo endereço da organização/Sede". Se o Núcleo e/ou unidade de atendimento estiver em outro endereço, insira o CEP, clique em "Pesquisar CEP".

*Localização

*CEP: -

*Endereço: N°:

Complemento:

*Bairro:

*Cidade: Uf:

Recursos Existentes do Núcleo e/ou Unidade:

Relacione os recursos existentes onde será desenvolvido o projeto.

*Imóvel:

Qual a área total do terreno? (em metros quadrados): (Digitar somente números)

Qual a área total construída? (em metros quadrados): (Digitar somente números)

Assinale a composição e finalidade dos espaços da organização (Quantidade/finalidade)

*Indicar se possui:

- ☐ Playground
- ☐ Biblioteca
- ☐ Brinquedoteca
- ☐ Sala de Informática
- ☐ Quadra de Esportes
- ☐ Campo de Futebol
- ☐ Não possui nenhum destes itens

☐ Salas para uso Administrativo. Se sim? Quantas?

☐ Salas para uso de atividades e/ou aulas: Se sim? Quantas?

*Cidade: Uf:

Recursos Existentes do Núcleo e/ou Unidade:

Relacione os recursos existentes onde será desenvolvido o projeto.

*Imóvel:

Qual a área total do terreno? (em metros quadrados): (Digitar somente números)

Qual a área total construída? (em metros quadrados): (Digitar somente números)

Assinale a composição e finalidade dos espaços da organização (Quantidade/finalidade)

*Indicar se possui:

- ☐ Playground
- ☐ Biblioteca
- ☐ Brinquedoteca
- ☐ Sala de Informática
- ☐ Quadra de Esportes
- ☐ Campo de Futebol
- ☐ Não possui nenhum destes itens

☐ Salas para uso Administrativo. Se sim? Quantas?

☐ Salas para uso de atividades e/ou aulas: Se sim? Quantas?

☐ Banheiros. Quantos?

☐ No caso de Unidade de Acolhimento, quantos quartos possui?

☐ Outros Espaços? Descreva abaixo a quantidade e finalidade:

ATENDIMENTOS OFERECIDOS



PROGRAMA NOSSAS CRIANÇAS PROCESSO SELETIVO 2017

Baixar aqui o Edital.



Organização: 1
Data do último acesso:

Acesso Nº: 0

[Sair do Sistema](#)

> CADASTRO DE INFORMAÇÕES GERAIS SOBRE A ORGANIZAÇÃO

Atendimentos oferecidos

Clique em "Cadastrar Atendimento" e insira todos os tipos de atendimento que a organização e/ou núcleo e/ou unidade já realiza.

Cadastrar Atendimento

Nenhum tipo de atendimento cadastrado.

Sair do Sistema

Voltar

Avançar

Copyright © 2011 - Fundação Abrinq pelos Direitos da Criança e do Adolescente
Av. Santo Amaro, 1386 - Vila Nova Conceição - CEP 04506-001 - São Paulo, SP - 55 11 3848.8799

Organização: 1
Data do último acesso:

Acesso Nº: 0

[Sair do Sistema](#)

> CADASTRO DE INFORMAÇÕES GERAIS SOBRE A ORGANIZAÇÃO

Atendimentos oferecidos

Descreva abaixo os atendimentos desenvolvidos atualmente com crianças e adolescentes.

1. *Tipo de atendimento:

Selecione ▼

2. *Número de crianças e adolescentes atendidos por faixa etária:

Faixa Etária	Meninos	Meninas	Total
0 a 3			
4 a 6			
7 a 12			
13 a 18			
Soma			

3. Existe algum tema específico apresentado nestes atendimentos:

Sair do Sistema

Voltar

Gravar

FONTE DE RECURSOS



PROGRAMA NOSSAS CRIANÇAS PROCESSO SELETIVO 2017

Baixe [aqui](#) o Edital.



Organização: 1
Data do último acesso:

Acesso Nº: 0

[Sair do Sistema](#)

> > > CADASTRO DE INFORMAÇÕES GERAIS SOBRE A ORGANIZAÇÃO

Fontes de Recursos ?

Indique, caso exista, os parceiros e/ou financiadores que a organização possui para execução dos atendimentos informados anteriormente, clicando em "Cadastrar Parceiros"

[Cadastrar Parceiros](#)

Nenhuma fonte de receita cadastrada.

[Sair do Sistema](#)

[Voltar](#)

[Avançar](#)

Copyright © 2011 - Fundação Abrinq pelos Direitos da Criança e do Adolescente
Av. Santo Amaro, 1386 - Vila Nova Conceição - CEP 04506-001 - São Paulo.SP - 55 11 3848.8799



PROGRAMA NOSSAS CRIANÇAS PROCESSO SELETIVO 2017

Baixe [aqui](#) o Edital.



Organização: 1
Data do último acesso:

Acesso Nº: 0

[Sair do Sistema](#)

> > > CADASTRO DE INFORMAÇÕES GERAIS SOBRE A ORGANIZAÇÃO

Parceiros / Financiadores

Campos com (*) são de preenchimento obrigatório.

*Núcleo e/ou Unidade de Atendimento:

*Nome do Projeto Financiador:

*Nome do Parceiro ou Financiador:

*Tipo de Parceria:

☐ Financeira ☐ Pedagógica

*Tipo de apoio:

Valor (Se mensurável):

*Vigência (mês/ano):

Início: / Término: / *Formato(mm/aaaa)

[Sair do Sistema](#)

[Voltar](#)

[Gravar](#)

DADOS FINANCEIROS



PROGRAMA NOSSAS CRIANÇAS PROCESSO SELETIVO 2017

Baixe [aqui](#) o Edital.



Organização: 1
Data do último acesso:

Acesso Nº: 0

[Sair do Sistema](#)

> > > CADASTRO DE INFORMAÇÕES GERAIS SOBRE A ORGANIZAÇÃO
DADOS FINANCEIROS

Campo com (*) é de preenchimento obrigatório.

*Mencione as isenções de impostos que a organização possui:

A organização paga Cota patronal? ?

☐ Sim ☐ Não

Possui conta no Banco Bradesco ?*

☐ sim ☒ não

[Sair do Sistema](#) [Voltar](#) [Avançar](#)

Copyright © 2011 - Fundação Abrinq pelos Direitos da Criança e do Adolescente
Av. Santo Amaro, 1386 - Vila Nova Conceição - CEP 04506-001 - São Paulo.SP - 55 11 3848.8799

RECURSOS HUMANOS



PROGRAMA NOSSAS CRIANÇAS PROCESSO SELETIVO 2017

Baixe [aqui](#) o Edital.



Organização: 1
Data do último acesso:

Acesso Nº: 0

[Sair do Sistema](#)

> > > CADASTRO DE INFORMAÇÕES GERAIS SOBRE A ORGANIZAÇÃO

Recursos Humanos

Relacione os recursos humanos que compõem o quadro atual da organização, descrevendo cargos, nomes, vínculos empregatícios e formações.

[Cadastrar Recursos Humanos](#)

Nenhum recurso humano cadastrado.

[Sair do Sistema](#) [Voltar](#) [Avançar](#)

Copyright © 2011 - Fundação Abrinq pelos Direitos da Criança e do Adolescente
Av. Santo Amaro, 1386 - Vila Nova Conceição - CEP 04506-001 - São Paulo.SP - 55 11 3848.8799



PROGRAMA NOSSAS CRIANÇAS PROCESSO SELETIVO 2017

Baixar **agui** o Edital.



Organização: 1
Data do último acesso:

Acesso Nº: 0

[Sair do Sistema](#)

> > > CADASTRO DE INFORMAÇÕES GERAIS SOBRE A ORGANIZAÇÃO

Recursos Humanos

Especifique os funcionários que fazem parte do quadro de RH e estarão direta ou indiretamente envolvidos com o projeto. Neste item, deve constar toda a equipe (serviços gerais, administrativos, técnicos), considerando o espaço em que estão alocados.

Campos com (*) são de preenchimento obrigatório.

*Nome:	
*Cargo:	
*Vínculo empregatício:	Selecione
*Formação	
*Fonte de recurso:	Selecione
*Local de trabalho:	1

[Sair do Sistema](#) [Voltar](#) [Gravar](#)

Copyright © 2011 - Fundação Abrinq pelos Direitos da Criança e do Adolescente
Av. Santo Amaro, 1386 - Vila Nova Conceição - CEP 04506-001 - São Paulo.SP - 55 11 3848.8799

ROTEIRO DE APRESENTAÇÃO DO PROJETO

ROTEIRO DE APRESENTAÇÃO DO PROJETO

Esta é a etapa de apresentação do projeto. Coloque o máximo de informações claras e objetivas para que o avaliador possa entender bem sua proposta.

É importante ressaltar! O projeto que será apresentado poderá ser desenvolvido em mais de um local.

Campos com (*) são de preenchimento obrigatório.

***Escolha um ou mais locais onde o projeto será desenvolvido.**

- ☒ X
☐ X
☐ Y

1. *Título do Projeto

Escreva aqui o título (nome) de seu projeto:

Preencha este campo !

2. *Eixo de Atuação do projeto

Os temas listados abaixo são os eixos de investimento da Fundação Abrinq. O tema escolhido será o norteador das ações do projeto apresentado.

**Para conhecer detalhadamente a que tipos de ações se refere cada eixo, leia o edital.

Selecione ▼
Selecione
Educação
Proteção
Saúde

seu objetivo e qual o público-alvo

3. *Resumo do projeto

Conte em poucas linhas do que se trata seu projeto (qual o local onde será implementado, qual seu objetivo e qual o público-alvo (direto e indireto):

4. *Diagnóstico ?

Mencione dados e informações referentes à realidade do local onde o projeto será desenvolvido.

5. *Justificativa

Qual a importância do projeto para a transformação da realidade descrita no diagnóstico?

6. *Período de Atendimento

- ☐ Meio Período ☐ Período Integral

7. *Objetivos

Descreva o que a organização pretende com o projeto

a) Objetivo Geral: ?

Sair do Sistema

Voltar

Avançar

Copyright © 2011 - Fundação Abrinq pelos Direitos da Criança e do Adolescente
Av. Santo Amaro, 1386 - Vila Nova Conceição - CEP 04506-001 - São Paulo.SP - 55 11 3848.8799

METAS DE ATENDIMENTO



PROGRAMA NOSSAS CRIANÇAS PROCESSO SELETIVO 2017

Baixe [aqui](#) o Edital.



Organização: 1
Data do último acesso:

Acesso Nº: 0

[Sair do Sistema](#)

>ROTEIRO DE APRESENTAÇÃO DO PROJETO META(S) DE ATENDIMENTO DE CRIANÇAS

*Insira a meta(s) de atendimento para o projeto apresentado, caso existirem. Clique em "Cadastrar Meta(s) de Atendimento".

Cadastrar Meta(s) de Atendimento

Nenhuma meta de atendimento cadastrada.

[Sair do Sistema](#) [Voltar](#) [Avançar](#)

Copyright © 2011 - Fundação Abrinq pelos Direitos da Criança e do Adolescente
Av. Santo Amaro, 1386 - Vila Nova Conceição - CEP 04506-001 - São Paulo.SP - 55 11 3848.8799

Organização: 1
Data do último acesso:

Acesso Nº: 0

>ROTEIRO DE APRESENTAÇÃO DO PROJETO META DE ATENDIMENTO

Insira a Meta de Atendimento para cada local onde o projeto será desenvolvido

Campos com (*) são de preenchimento obrigatório.

*Núcleo e/ou Unidade

1

1. *Meta de atendimento

a) Quantidade de crianças e adolescentes que serão beneficiadas pelo projeto:

b) Considerando a quantidade de crianças e adolescentes beneficiadas pelo projeto, descreva por faixa etária quantas vagas serão ampliadas e/ou quantas vagas serão qualificadas:

	Ampliação ?	Qualificação ?
☒ 0 a 3		
☐ 4 a 6		
Total:		
Total crianças e adolescentes atendidos pelo projeto:		

[Sair do Sistema](#) [Voltar](#) [Avançar](#)

OBJETIVOS ESPECÍFICOS



PROGRAMA NOSSAS CRIANÇAS PROCESSO SELETIVO 2017

Baixe [aqui](#) o Edital.



Organização: 1
Data do último acesso:

Acesso Nº: 0

[Sair do Sistema](#)

>ROTEIRO DE APRESENTAÇÃO DO PROJETO
OBJETIVOS ESPECÍFICOS ?

*Cadastrar o(s) Objetivo(s) Específico(s) (até 3 Objetivos), clicando em "Cadastrar Objetivo(s) Específico(s)".

Cadastrar Objetivo(s) Específico(s)

Nenhum objetivo específico cadastrado.

[Sair do Sistema](#) [Voltar](#) [Avançar](#)

Copyright © 2011 - Fundação Abrinq pelos Direitos da Criança e do Adolescente
Av. Santo Amaro, 1386 - Vila Nova Conceição - CEP 04506-001 - São Paulo.SP - 55 11 3848.8799



PROGRAMA NOSSAS CRIANÇAS PROCESSO SELETIVO 2017

Baixe [aqui](#) o Edital.



Organização: 1
Data do último acesso:

Acesso Nº: 0

[Sair do Sistema](#)

>ROTEIRO DE APRESENTAÇÃO DO PROJETO
OBJETIVOS ESPECÍFICOS ?

Campos com (*) são de preenchimento obrigatório.

1) Objetivo Específico:

Descrição de Objetivos Específicos

Meta ?

[Sair do Sistema](#) [Voltar](#) [Avançar](#)

Copyright © 2011 - Fundação Abrinq pelos Direitos da Criança e do Adolescente
Av. Santo Amaro, 1386 - Vila Nova Conceição - CEP 04506-001 - São Paulo.SP - 55 11 3848.8799

RESULTADOS ESPERADOS



PROGRAMA NOSSAS CRIANÇAS PROCESSO SELETIVO 2017

Baixe [aqui](#) o Edital.



Organização: 1
Data do último acesso:

Acesso Nº: 0

[Sair do Sistema](#)

> ROTEIRO DE APRESENTAÇÃO DO PROJETO

RESULTADOS ESPERADOS ?

*Insira o(s) Resultado(s) Esperado(s) para cada Objetivo Especifico cadastrado. Clique em "Cadastrar Resultado Esperado".

Cadastrar Resultado Esperado

Nenhum resultado esperado cadastrado.

[Sair do Sistema](#) [Voltar](#) [Avançar](#)

Copyright © 2011 - Fundação Abrinq pelos Direitos da Criança e do Adolescente
Av. Santo Amaro, 1386 - Vila Nova Conceição - CEP 04506-001 - São Paulo, SP - 55 11 3848.8799



PROGRAMA NOSSAS CRIANÇAS PROCESSO SELETIVO 2017

Baixe [aqui](#) o Edital.



Organização: 1
Data do último acesso:

Acesso Nº: 0

[Sair do Sistema](#)

> ROTEIRO DE APRESENTAÇÃO DO PROJETO

RESULTADOS ESPERADOS

Campos com (*) são de preenchimento obrigatório.

*Objetivo Especifico

Selecione o objetivo específico

1) Resultado Esperado: ?

2) Indicadores: ?

3) Fontes de Verificação: ?

4) Ameaças: ?

5) Periodicidade do Monitoramento/Avaliação: ?

[Sair do Sistema](#) [Voltar](#) [Avançar](#)

Copyright © 2011 - Fundação Abrinq pelos Direitos da Criança e do Adolescente
Av. Santo Amaro, 1386 - Vila Nova Conceição - CEP 04506-001 - São Paulo, SP - 55 11 3848.8799

ATIVIDADES



PROGRAMA NOSSAS CRIANÇAS PROCESSO SELETIVO 2017

Baixe [aqui](#) o Edital.



Organização: 1
Data do último acesso:

Acesso Nº: 0

[Sair do Sistema](#)

>ROTEIRO DE APRESENTAÇÃO DO PROJETO

ATIVIDADES ?

*Insira a(s) Atividade(s) para cada Objetivo Especifico cadastrado. Clique em "Cadastrar Atividade".

Cadastrar Atividade

Nenhum resultado esperado cadastrado.

[Sair do Sistema](#)

[Voltar](#)

[Avançar](#)

Copyright © 2011 - Fundação Abrinq pelos Direitos da Criança e do Adolescente
Av. Santo Amaro, 1386 - Vila Nova Conceição - CEP 04506-001 - São Paulo.SP - 55 11 3848.8799

>ROTEIRO DE APRESENTAÇÃO DO PROJETO

ATIVIDADES ?

Campos com (*) são de preenchimento obrigatório.

*Atividade do cronograma

Selecione o objetivo específico

1) Atividade: ?

[Sair do Sistema](#)

[Voltar](#)

[Avançar](#)

Copyright © 2011 - Fundação Abrinq pelos Direitos da Criança e do Adolescente
Av. Santo Amaro, 1386 - Vila Nova Conceição - CEP 04506-001 - São Paulo.SP - 55 11 3848.8799

PROPOSTA PEDAGÓGICA E METODOLOGIA

Organização: X

Data do último acesso: 21/11/2016 11:51:05

Acesso Nº: 3

[Sair do Sistema](#)

>ROTEIRO DE APRESENTAÇÃO DO PROJETO

8. Proposta pedagógica e metodologia ?

Campos com (*) são de preenchimento obrigatório.

a) *Explique a proposta pedagógica utilizada. ?

Por favor, preencha o campo !

b) *Como os conteúdos serão trabalhados nas atividades

Por favor, preencha o campo !

c) *Descreva resumidamente a rotina das atividades, considerando horário (início/fim), periodicidade, entre outros.

Por favor, preencha o campo !

[Sair do Sistema](#)

[Voltar](#)

[Avançar](#)

Copyright © 2011 - Fundação Abrinq pelos Direitos da Criança e do Adolescente
Av. Santo Amaro, 1386 - Vila Nova Conceição - CEP 04506-001 - São Paulo.SP - 55 11 3848.8799

RECURSOS HUMANOS



PROGRAMA NOSSAS CRIANÇAS PROCESSO SELETIVO 2017

Baixe [aqui](#) o Edital.



Organização: X

Data do último acesso: 21/11/2016 11:51:05

Acesso Nº: 3

[Sair do Sistema](#)

>ROTEIRO DE APRESENTAÇÃO DO PROJETO

9. Recursos Humanos da Organização a ser utilizado no projeto

Relacione a equipe que a organização já possui e que atuará no projeto clicando em "Cadastrar recursos humanos da organização"

[Cadastrar recursos humanos da organização](#)

Nenhum recurso humano da organização cadastrado.

10. Recursos Humanos a serem contratados

Relacione, caso necessário, a equipe a ser contratada para o projeto apresentado, clicando em "cadastrar recursos humanos a serem contratados".

[Cadastrar recursos humanos a serem contratados](#)

☐ Não há recurso a ser contratado.

[Sair do Sistema](#)

[Voltar](#)

[Avançar](#)

>ROTEIRO DE APRESENTAÇÃO DO PROJETO

9. Recursos Humanos

Campos com (*) são de preenchimento obrigatório.

Recursos Humanos da Organização a ser utilizado no projeto:

*Núcleo e/ou Unidade:	X
*Nome:	Selecione
*Cargo:	
*Formação:	
*Vínculo empregatício:	Selecione
*Carga horária semanal:	
*Salário Mensal:	(Informe o valor e tecla Enter)
*Fonte de recursos p/ pagamento:	Selecione
*Encargos mensais:	
*Provisão 13º sal. e férias:	
*Total/mês:	

Copyright © 2011 - Fundação Abrinq pelos Direitos da Criança e do Adolescente
Av. Santo Amaro, 1386 - Vila Nova Conceição - CEP 04506-001 - São Paulo.SP - 55 11 3848.8799

>ROTEIRO DE APRESENTAÇÃO DO PROJETO

10. Recursos Humanos

Campos com (*) são de preenchimento obrigatório.

Recursos Humanos a serem contratados:

*Nome:	
*Cargo:	
*Formação:	
*Vínculo empregatício:	Selecione
*Carga horária semanal:	
*Local de trabalho	☐ X
*Salário Mensal:	(Informe o valor e tecla Enter)
*Fonte de recursos p/ pagamento:	Selecione
*Encargos mensais:	
*Provisão 13º sal. e férias:	
*Total/mês:	

Copyright © 2011 - Fundação Abrinq pelos Direitos da Criança e do Adolescente
Av. Santo Amaro, 1386 - Vila Nova Conceição - CEP 04506-001 - São Paulo.SP - 55 11 3848.8799

ORÇAMENTO

>ROTEIRO DE APRESENTAÇÃO DO PROJETO

11. Orçamento Mensal

Para que o sistema calcule o Total, preencha o campo com o valor e depois tecla Enter.

Despesas previstas	Organização social	Órgão público	Outra fonte	Fundação Abrinq	Porcentagem Fadc	Total/mês
RH - salários	1.000,00	0,00	0,00	1.000,00	84,03	2.000,00
Encargos totais	190,00	0,00	0,00	190,00	15,97	380,00
Alimentação	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Material pedagógico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Material de consumo/limpeza	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Transporte	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Tarifas de concessionárias (água, luz, gás, telefone)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	1.190,00	0,00	0,00	1.190,00	100	2.380,00

Sair do Sistema Voltar Gravar

ORÇAMENTO – DADOS COMPLEMENTARES



PROGRAMA NOSSAS CRIANÇAS PROCESSO SELETIVO 2017

Baixe [aqui](#) o Edital.



Organização: X

Data do ultimo acesso: 21/11/2016 11:51:05

Acesso Nº: 3

[Sair do Sistema](#)

>ROTEIRO DE APRESENTAÇÃO DO PROJETO

12. Orçamento – dados complementares

Caso conste do projeto os recursos abaixo, descreva de que forma se dará a sua utilização.

Alimentação

Transporte

Sair do Sistema Voltar Avançar

ESTRATÉGIA DE DIVULGAÇÃO DO PROJETO



PROGRAMA NOSSAS CRIANÇAS PROCESSO SELETIVO 2017

Baixe [aqui](#) o Edital.



Organização: X

Data do último acesso: 21/11/2016 11:51:05

Acesso Nº: 3

[Sair do Sistema](#)

>ROTEIRO DE APRESENTAÇÃO DO PROJETO

13. Estratégia de divulgação do projeto:

Campos com (*) são de preenchimento obrigatório.

*Indique as estratégias e mecanismos a serem utilizados para divulgação do projeto. Ex: jornal da organização, do bairro, folder, página na internet, etc.

[Sair do Sistema](#)

[Voltar](#)

[Avançar](#)

Copyright © 2011 - Fundação Abrinq pelos Direitos da Criança e do Adolescente
Av. Santo Amaro, 1386 - Vila Nova Conceição - CEP 04506-001 - São Paulo.SP - 55 11 3848.8799

PARCEIROS ESTRATÉGICOS

Organização: X

Data do último acesso: 21/11/2016 11:51:05

Acesso Nº: 3

>ROTEIRO DE APRESENTAÇÃO DO PROJETO

14. Parceiros estratégicos:

Indique os principais parceiros do projeto (já estabelecidos ou a conquistar) e especifique o tipo de apoio recebido, como por exemplo: recursos financeiros, serviços, recursos técnicos, participação na gestão do projeto, doações, cessão de espaço, etc.

[Cadastrar parceiros estratégicos](#)

Nenhum parceiro estratégico cadastrado.

[Sair do Sistema](#)

[Voltar](#)

[Avançar](#)

Copyright © 2011 - Fundação Abrinq pelos Direitos da Criança e do Adolescente
Av. Santo Amaro, 1386 - Vila Nova Conceição - CEP 04506-001 - São Paulo.SP - 55 11 3848.8799

Organização: X
Data do último acesso: 21/11/2016 11:51:05

Acesso Nº: 3

>ROTEIRO DE APRESENTAÇÃO DO PROJETO

14. Parceiros estratégicos:

Campos com (*) são de preenchimento obrigatório.

Indique os principais parceiros do projeto (já estabelecidos ou a conquistar) e especifique o tipo de apoio recebido, como por exemplo: recursos financeiros, serviços, recursos técnicos, participação na gestão do projeto, doações, cessão de espaço, etc.

*Parceiro:

*Tipo de Parceria: ☐ Financeira ☐ Pedagógica

*Tipo de apoio:

Valor (se mensurável):

*Status da parceria:

[Sair do Sistema](#) [Voltar](#) [Gravar](#)

Copyright © 2011 - Fundação Abrinq pelos Direitos da Criança e do Adolescente
Av. Santo Amaro, 1386 - Vila Nova Conceição - CEP 04506-001 - São Paulo.SP - 55 11 3848.8799

COMPROMISSO NO ALCANCE DA SUSTENTABILIDADE DO PROJETO



PROGRAMA NOSSAS CRIANÇAS
PROCESSO SELETIVO 2017

Baixe [aqui](#) o Edital.



Organização: X
Data do último acesso: 21/11/2016 11:51:05

Acesso Nº: 3

[Sair do Sistema](#)

>ROTEIRO DE APRESENTAÇÃO DO PROJETO

15. Compromisso no alcance da sustentabilidade do projeto: ?

Campos com (*) são de preenchimento obrigatório.

Descreva como as ações do projeto poderão ser continuadas pela organização, após o término do convênio com o Programa Nossas Crianças.

[Sair do Sistema](#) [Voltar](#) [Avançar](#)

Copyright © 2011 - Fundação Abrinq pelos Direitos da Criança e do Adolescente
Av. Santo Amaro, 1386 - Vila Nova Conceição - CEP 04506-001 - São Paulo.SP - 55 11 3848.8799

DOCUMENTOS



PROGRAMA NOSSAS CRIANÇAS PROCESSO SELETIVO 2017

Baixe [aqui](#) o Edital.



Organização: X

Data do ultimo acesso: 21/11/2016 11:51:05

Acesso Nº: 3

[Sair do Sistema](#)

> ROTEIRO DE APRESENTAÇÃO DO PROJETO

16. Documentos

Anexe os documentos mencionados no Edital, clicando em "Anexar Documentos". **Os documentos devem estar em formato PDF"

[Anexar Documentos](#)

Nenhum documento cadastrado.

ATENÇÃO! Ao clicar no botão "Enviar Projeto", não será possível efetuar nenhuma alteração nos dados informados. O acesso ao sistema será apenas para impressão e consulta do seu projeto.

[Sair do Sistema](#)

[Voltar](#)

[Imprimir Projeto](#)

[Enviar Projeto](#)