valores da 1º parcela, serão repassados os 50% restantes perfazendo 100% (cem por cento) dos recursos.
12.1.2. A parcela inicial de 50% (cinqüenta por cento) tem corno objetivo possibilitar um melhor desempenho do projeto, visando a execução dentro do prazo estabelecido.
12.1.3. A remuneração de recursos humanos vinculados ao desempenho de funções durante a execução do projeto, não poderá ultrapassar 40% (quarenta por cento) do valor total do repasse solicitado;
12.1.4. A remuneração dos consultores pontuais deverá ser contabilizada na definição anterior.

13. INSUMOS

A estimativa do quantitativo de insumos de prevenção (preservativos, gel lubrificante) necessários às atividades previstas, deverá estar indicada na proposta encaminhada, porém o respectivo custo não deverá ser incluído no orçamento solicitado. O repasse do quantitativo, se procedente, será efetuado em conformidade com a atual logística de distribuição de insumos da Coordenação Estadual de DST/Aids, com a ressalva de que os quantitativos podem ser alterados de acordo com a análise técnica do projeto e a disponibilidade existente em estoque, e deverá ser solicitado a esta Coordenação.

14. MONITORAMENTO E SUPERVISÃO:

14.1. Os projetos aprovados para efetivação de convênio terão monitoramento técnico (relatório produtivo) realizado pela Coordenação Estadual de DST/Aids.
14.2. O monitoramento financeiro fica sob responsabilidade do Departamento Financeiro - Divisão de Prestação de Contas (DIPC)/SESPA. Deverão ser encaminhadas duas (02) vias do relatório financeiro com comprovante de despesas sendo 01 (uma) via para o DIPC e outra para a CE de DST e Aids.
14.3. Ficam convocadas todas as Instituições financiadas a apresentar os resultados dos projetos após a execução destes, em seminário a ser organizado e divulgado pela Coordenação Estadual de DST/Aids;

15. DISPOSIÇÕES FINAIS

15.1. A propositura do projeto, por parte da instituição concorrente, confirmará a aceitação das normas dispostas neste edital;
15.2. A qualquer tempo poderá ser anulada a inscrição do projeto, bem como a aprovação do financiamento do mesmo, desde que verificada qualquer falsidade nas declarações apresentadas e/ou quaisquer irregularidades nos documentos apresentados;
15.3. Os casos omissos serão resolvidos pela Coordenação Estadual de DST e Aids, juntamente com o Comitê Seletivo Externo.
6. INTEGRAM O PRESENTE EDITAL:
Anexo I - Modelo de projeto;
Anexo II – Indicadores de incidência de Aids por município – Estado do Pará;
Anexo III - Declaração de ciência da Instituição Parceira;
Anexo IV - Declaração de Pleno Atendimento: adimplência, disponibilidade de horário e veracidade de informações;
Anexo V - Declaração do não exercício em cargo público;
Anexo VI - Declaração de inexistência de recolhimento ao FGTS;
Anexo VII - Declaração da disponibilidade de carga horária do coordenador;
Anexo VIII - Protocolo de Entrega (na Coordenação Estadual de DST/Aids);

_____
HELIO FRANCO DE MACEDO JUNIOR
SECRETÁRIO DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA DO PARÁ

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA DO PARÁ
COORDENAÇÃO DE DST E AIDS DO ESTADO DO PARÁ
ANEXO I

SELEÇÃO DE PROJETOS COMUNITÁRIOS, DE ORGANIZAÇÕES NÂO GOVERNAMENTAIS E OUTRAS ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL QUE ATUAM NO ÂMBITO DAS DST/HIV/AIDS NO ESTADO DO PARÁ.
PROJETO ONG-OSC

NOME DA ONG-OSC:
NOME DO PROJETO:
POPULAÇÃO ALVO:

GOVERNO DO ESTADO DO PARÁ
SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE PÚBLICA DO PARÁ
COORDENAÇÃO DE DST E AIDS DO ESTADO DO PARÁ

SELEÇÃO DE PROJETOS COMUNITÁRIOS, DE ORGANIZAÇÕES NÂO GOVERNAMENTAIS E OUTRAS ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL QUE ATUAM NO ÂMBITO DAS DST/HIV/AIDS NO ESTADO DO PARÁ.
2011
NOME DO PROJETO:

1. DADOS INSTITUCIONAIS
NOME DA INSTITUIÇÃO:-
_____
REGISTRO NO CADASTRO NACIONAL DE PESSOA JURÍDICA (CNPJ):
_____VÁLIDO ATÉ _____/_____/_____
ORÇAMENTO DA INSTITUIÇÃO PARA O ANO 2011 : R$ _____ (_____)
EQUIPE:
(1)Número de voluntários_____
(2)Número de pessoas remuneradas: _____
ENDEREÇO(Rua/Av.):
CIDADE: ESTADO:
CEP:
TELEFONE: ( ) FAX: ( )
CORREIO ELETRÔNICO: _____
2. DADOS DO PROJETO
POPULAÇÃO-ALVO: _____
NÚMERO DE PESSOAS BENEFICIADAS: DIRETA [_____]
INDIRETAMENTE [_____]
ÁREA GEOGRÁFICA ABRANGIDA: [_____]
3. DADOS ORÇAMENTÁRIOS DO PROJETO
REPASSE SOLICITADO: R$ [_____]
CONTRAPARTIDA DA INSTITUIÇÃO: R$ [_____]
TOTAL (REPASSE + CONTRAPARTIDA: R$ [_____]
INSUMOS SOLICITADOS:
( ) PRESERVATIVO MASCULINO QUANTIDADE:_____/mês
( ) PRESERVATIVO FEMININO QUANTIDADE:_____/mês
( ) KIT DE REDUÇÃO DE DANOS QUANTIDADE:_____/mês
( ) GEL LUBIRIFICANTE QUANTIDADE: _____/mês

4. IDENTIFICAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS DA INSTITUIÇÃO

RESPONSÁVEL PELA ASSINATURA DO CONTRATO (aquele a quem o Estatuto da instituição confere poderes para representá-la judicial e extrajudicialmente):
NOME COMPLETO: _____
_____
NÚMERO CI/RG: _____ CPF _____
DESIGNAÇÃO DO CARGO: _____
ELEIÇÃO/NOMEAÇÃO REALIZADA EM ____/____/ ____
MANDATO DE _____ANOS,
COM INÍCIO EM _____/_____/_____ E TÉRMINO EM _____/_____/_____
ENDEREÇO ELETRÔNICO: _____
COORDENADOR DO PROJETO:
NOME COMPLETO: _____
NÚMERO CI/R_____ CPF _____
TELEFONE PARA CONTATO: ( ) _____CEL: ( )_____
E N D E R E Ç O ELETRÔNICO:_____
5. DESCRIÇÃO DA INSTITUIÇÃO
Apresentar um breve histórico da instituição. Incluir áreas de atuação e experiência prévia na área de HIV/DST/Aids.
6. DESCRIÇÃO DO PROJETO
OBJETIVO GERAL DO PROJETO
O benefício mais amplo que o projeto pretende alcançar.

SUMÁRIO EXECUTIVO

Descrever, sucintamente, os objetivos, as atividades e os resultados esperados, incluindo o orçamento total. A descrição do sumário não deve ultrapassar o espaço indicado nesta página.
DESCRIÇÃO DA SITUAÇÃO, DO PROBLEMA E DA POPULAÇÃO-ALVO
Todo projeto deve responder, em termos gerais, à pergunta: Por que executar o projeto? Ao se apresentar as razões, devem ser destacados os seguintes pontos: (i) problema que o projeto se propõe a solucionar ou minorar; e, (ii) relevância do projeto em relação ao problema identificado. Deve-se definir: (a) área geográfica em que o projeto está inserido, (b) as características da sua população (especificidades demográficas, sociais, econômicas e culturais), incluindo a situação epidemiológica das DST/Aids, (c) e a população-alvo que o projeto visa alcançar.

ANTECEDENTES DO PROJETO

Descrever as iniciativas anteriores da instituição proponente com relação à população-alvo.

INTEGRAÇÃO COM O SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS)

Descrever o processo que permitirá a integração da instituição com o SUS: estratégia (s) de formalização e o envolvimento dos diferentes setores.

PROPOSTA DE SUSTENTABILIDADE

Descrever como a instituição irá manter as ações do projeto ao final do financiamento

METAS

Apresentar os resultados esperados e as metas respectivas, descrevendo atividades para cada uma delas.

RESULTADOS ESPERADOS	METAS	ATIVIDADES
1.	1.1	1.1.1
		1.1.2
		1.1.3
	1.2	1.2.1
2.	2.1	2.1.1
		2.1.2
		2.1.3

MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Para cada resultado, descrever os indicadores de resultado, assim como os meios de verificação das informações (onde e como serão coletadas e analisadas).

N.º do resultado	INDICADORES DE *RESULTADO*	*INDICADORES DE PROCESSO*	MEIOS DE VERIFICAÇÃO	PERÍODO DE EXECUÇÃO