|  |
| --- |
| **FORMULÁRIO PARA APRESENTAÇÃO DE PROJETOS ESPORTIVOS PARA O FEIPE 2020.**  |
| Caro proponente, antes de iniciar o preenchimento deste formulário, leia com **muita atenção** o Edital de Convocação FEL 030/2019 e seus anexos, publicados no Jornal Oficial do Município nº 3954 de 19 de dezembro de 2019. Muita atenção também aos documentos exigidos de acordo com o Programa para o qual estará apresentando o projeto. **A ausência de qualquer documento, o preenchimento incorreto e/ou falta de preenchimento de algum campo do formulário inabilitará o projeto apresentado.**  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| 1 |  INFORMAÇÕES DO PROPONENTE |
| **Razão social**:  |
| **CNPJ nº:**  |
| **Avenida/rua:**  | **Nº:**  | **Comp.**  |
| **Bairro:** | **Cidade:** | **Estado:** | **CEP:** |
| **Telefone(s):**  |  | **E-mail:**  |
| **Endereço na internet** (Site/Home Page):  |
| **Representante legal:**  |
| **RG nº:**  | **Órgão Exp.**  | **CPF nº:**  |
| **Estado Civil:**  | **Profissão:**  |
| **Avenida/Rua:**  | **Nº:**  | **Comp.**  |
| **Bairro:**  | **Cidade:**  | **Estado:** | **CEP:**  |
| **Telefones:**  |  | **E-mail:**  |

 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| 2 |  IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO  |
| A | DENOMINAÇÃO DO PROJETO – Programa e Modalidade, conforme Edital nº 030/2019. |
| Programa:      |
| Modalidade:      | Gênero:      |
| B |  PÚBLICO ALVOIdentificar o público a ser atendido em faixas etárias, gêneros (masc. e/ou fem.) e quantidades de atletas. |
| **Faixa Etária:**  | **Masculino** | **Nº de Atletas:**  |
| **Faixa Etária:**  | **Feminino** | **Nº de Atletas:**  |

 |
| 3 |  |  APRESENTAÇÃO DO PROJETO |
| A |  |  **INTRODUÇÃO** PREENCHER ABAIXO, DESCREVENDO COM CLAREZA E DE FORMA SUCINTA A PROPOSTA ESPORTIVA DO PROJETO, DESTACANDO A REALIDADE QUE SERÁ OBJETO DA PARCERIA E EVIDENCIANDO OS BENEFÍCIOS A SEREM ALCANÇADOS, BEM COMO OS RESULTADOS À SEREM OBTIDOS COM A REALIZAÇÃO DO PROJETO. |
| **(     )** |

Londrina,       de       de      **.**

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

Sr.(a)

Presidente da

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3 |  |  APRESENTAÇÃO DO PROJETO |
| B |  |  JUSTIFICATIVA PREENCHER ABAIXO JUSTIFICANDO DE FORMA OBJETIVA A IMPORTÂNCIA (RELEVÂNCIA) DO PROJETO PROPOSTO PARA A COMUNIDADE E PARA O MUNICÍPIO DE LONDRINA. DAR ÊNFASE A ASPECTOS QUALITATIVOS E QUANTITATIVOS, EVITANDO DISSERTAÇÕES VAGAS.  |
| (     ) |

Londrina,       de       de      .

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

Sr.(a)

Presidente da

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3 |  |  **APRESENTAÇÃO DO PROJETO** |
| C |  |  **METAS****PREENCHER ABAIXO** A PARTIR DA JUSTIFICATIVA, DEFININDO COM CLAREZA AS METAS QUE SE PRETENDEM ALCANÇAR NO DECORRER DA EXECUÇÃO DO PROJETO**.** |
| **(     )** |

Londrina,       de       de      .

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

Sr.(a)

Presidente da

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3 |  |  APRESENTAÇÃO DO PROJETO |
| D |  | CRONOGRAMA DE ATIVIDADESPREENCHER A TABELA ABAIXO RELACIONANDO AS ATIVIDADES PROPOSTAS E MARCANDO COM UM “X” NO RESPECTIVO PERÍODO DE EXECUÇÃO DE CADA META.  |
| **Tipo de Atividade** |  | ***Período de execução no ano de 2020*** |
| **jan** | **fev** | **mar** | **abr** | **mai** | **jun** | **jul** | **ago** | **set** | **out** | **nov** | **dez** |
| Apresentação do Projeto | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|       | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

Londrina,       de       de      **.**

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

Sr.(a)

Presidente da

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3 |  |  APRESENTAÇÃO DO PROJETO |
| D |  | PLANEJAMENTO DAS ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS. PREENCHER ABAIXO O PLANEJAMENTO ANUAL DE DESENVOLVIMENTO DA MODALIDADE, COMO FORMA DE DEMONSTRAR A CAPACIDADE EXECUTIVA DO PROPONENTE. INFORMAR A PROGRAMAÇÃO DE TREINAMENTO, CONTENDO DIAS, HORÁRIOS E LOCAL DOS TREINAMENTOS |
| (     ) |

Londrina,      de       de      **.**

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

Sr.(a)

Presidente da

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| 4 |  RECURSOS  |
| A | RECURSOS PÚBLICOS DO FEIPE.Colocar valor total de recursos do FEIPE de forma numérica e por extenso. |
| R$ (       ) |
| B | RECURSOS DE CONTRAPARTIDA EM PECÚNIA.Colocar o valor total de recursos de contrapartida em pecúnia. O valor aqui declarado deverá ser depositado na conta convênio previamente e proporcionalmente a cada parcela requisitada. |
| R$ (      ) |
| C | OUTROS RECURSOS DE CONTRARTIDA NÃO EM PECÚNIA.Colocar valor total dos outros recursos de contrapartida não em pecúnia, apresentando o seu valor monetário em R$ (Reais) de forma numérica e por extenso. |
| R$ (     ) |

 |
|

|  |  |
| --- | --- |
| D | TOTAL DE RECURSOS DO PROJETO (FEIPE + CONTRAPARTIDA EM PECÙNIA + OUTROS RECURSOS DE CONTRAPARTIDA NÃO EM PECÚNIA).Colocar valores de forma numérica e por extenso. |
| R$ (     ) |

 |

Londrina,       de       de      .

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

Sr.(a)

Presidente da

|  |  |
| --- | --- |
| 5 |  DETALHAMENTO DE CUSTOS – FEIPE + PECÚNIA. |
| A |  DESPESAS Informar neste quadro os tipos de despesas que serão realizadas na vigência do convênio com recursos do FEIPE e mais a contrapartida em pecúnia quando houver. |
| ***Nº*** | ***ITEM DE DESPESA*** | ***VALOR TOTAL*** |
| ***01.*** | ***Pagamento de Pessoal (Registrado, RPA ou MEI)*** |  |
| ***02.*** | ***Pagamento de Atleta (Pacto ou RPA)*** |  |
| ***03.*** | ***Encargos Pessoal***  |  |
| ***04.*** | ***Encargos Atletas*** |  |
| ***05.*** | ***Material Esportivo*** |  |
| ***06.*** | ***Uniformes*** |  |
| ***07*** | ***Transporte*** |  |
| ***08*** | ***Diária de Alimentação***  |  |
| ***09*** | ***Hospedagem*** |  |
| ***10*** | ***Alimentação*** |  |
| ***11*** | ***Taxas federativas (Anuidade, Inscrição, Registro de Atleta, Transferência de Atleta)*** |  |
| ***12*** | ***Arbitragem*** |  |
| ***13*** | ***Seguro obrigatório para Equipe*** |  |
| ***14*** | ***Troféus e Medalhas*** |  |
| ***15*** | ***Outras Despesas (condicionadas a aprovação)*** |  |
| ***Total de despesas com Recursos do FEIPE + CONTRAPARTIDA EM PECÚNIA*** |  |

Londrina,       de       de      **.**

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

Sr.(a)

Presidente da

|  |  |
| --- | --- |
| 6 |  FONTES DE CONTRAPARTIDA CONSOLIDADAS E FIRMADAS.Informar neste quadro, somente as fontes de contrapartida (patrocínios, apoios, parcerias, etc.) já firmadas, transformando em valor monetário (R$) aquelas oriundas de outras espécies que não em pecúnia. Anexar documentos (declarações) comprovando as contrapartidas consolidadas, de acordo com o mínimo estabelecido para cada Programa conforme Edital FEL 030/2019. |
| ***Nome do patrocinador ou apoiador*** | ***Detalhamento do tipo de contrapartida*** | ***Valores*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| ***Valor total de contrapartidas já consolidadas e firmadas:*** |  |

Londrina,      de       de      **.**

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

Sr.(a)

Presidente da

|  |  |
| --- | --- |
| 7 |  RESULTADOS DE CLASSIFICAÇÃO DOS ÚLTIMOS CINCO ANOS.Informar os principais resultados conseguidos nos últimos cinco anos em eventos promovidos por entidades oficiais de administração do desporto (ligas, federações, confederações, órgãos públicos). Anexar documentos (declarações) comprovando os resultados, de acordo com o Edital FEL 030/2019.  |
| *COMPETIÇÃO* | *CATEGORIA/GÊNERO* | *LOCAL E DATA* | *RESULTADO* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Londrina,      de       de      **.**

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

Sr.(a)

Presidente da

|  |  |
| --- | --- |
| 8 |  RETORNO SOCIAL.Informar a contrapartida social a ser oferecida pelo PROPONENTE, por meio da instalação de pólos de iniciação esportiva da modalidade para os PROGRAMAS DE FORMAÇÃO ESPORTIVA DA JUVENTUDE E INCENTIVO AO DESENVOLVIMENTO DO ESPORTE ADULTO. |
| ***LOCAL DO POLO DE INICIAÇÃO ESPORTIVA A SER IMPLANTADO.*** | ***DETALHAMENTO DA POPULAÇÃO A SER ATENDIDA (faixa etária e gênero).*** | ***DETALHAMENTO DO TRABALHO A SER REALIZADO.*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Londrina,      de       de      **.**

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

Sr.(a)

Presidente da

|  |  |
| --- | --- |
| 10 | CURRÍCULO DO(A) TÉCNICO(A) PROPOSTO(A) PARA A EQUIPE.ANEXAR o currículo das principais atividades e resultados esportivos do técnico, proposto para ser o treinador da(s) equipe(s),e os comprovantes. Verificar critérios de classificação no Edital FEL 030/2019. |

Londrina,       de       de

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

Sr.(a)

Presidente da

|  |  |
| --- | --- |
| 11 | DECLARAÇÃO QUE PARTICIPARÁ DAS COMPETIÇÕES DESIGNADAS ANEXAR declaração que se compromete a participar das competições designadas no Edital FEL 30/2019 e no Objeto do Termo de Colaboração a ser firmado. |

|  |  |
| --- | --- |
| 12 | DECLARAÇÃO DE EXISTÊNCIA DE ESTRUTURA FÍSICA PARA TREINAMENTO.ANEXAR declaração que tem a seu dispor estrutura física adequada para os treinamentos da equipe, devendo também apresentar em anexo, compromisso da entidade detentora do espaço físico, comprometendo-se a cedê-lo durante o exercício de 2020, ou enquanto perdurar o objeto da parceria.  |

Londrina,      de       de      **.**

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

Sr.(a)

Presidente da