MODELO DE FORMULÁRIO PARA ELABORAÇÃO DO PROJETO FUNDO ARQUIDIOCESANO DE SOLIDARIEDADE – FAS

Para a apresentação do projeto ao FAS, a pastoral, serviço, movimento, paróquia ou instituição no âmbito arquidiocesano, deve preencher conforme o edital 01/2025 do FAS, conforme modelo:

PLANO DE TRABALHO

DADO	OS E INFORMAÇÕ	ĎES DO	(A) RESP	ONSÁVEL
NOME DA PASTOI	RAL/MOVIMENTO	/ PARÓ(QUIA	
Endereço completo:				
Município Município				
Paróquia				
UF:	CEP:			
E-mail:	•		•	
Nome do representar	nte legal:			
Cargo:				
	gão expedido:			CPF:
Telefone fixo:		Telefo	ne celular:	
E-mail do representa	ınte legal:			
	PARA IN	ISTITUI	CÃO	
Razão Social:			*****	
CNPJ:				
Município:	UF:		CEP:	
Nome do Responsáv	rel:			
Cargo:				
	gão expedidor: -	1		CPF:
Telefone fixo:		Telefo	ne celular:	
E-mail:				
ΓÍTULO DO PROJE	TO:			
			,	
PERIODO DE EXEC	CUÇAO - INICIO: _	//	TE	ERMINO:/
DESCRIÇÃO DO OI	вјето:			
DESCREVER SUCI	NTAMENTE O OBJ	ETO DA	PARCER	IA]
	F.O.			

VALOR DO PROJETO:

JUSTIFICATIVA: [DESCREVER A REALIDADE QUE SERÁ OBJETO DA PARCERIA; EXPLANAR ACERCA DO NEXO ENTRE ESSA REALIDADE E AS AÇÕES A SEREM EXECUTADAS: ESPECIFICAR A POPULAÇÃO DIRETAMENTE BENEFICIADA COM A EXECUÇÃO DO PROJETO.

ABRANGÊNCIA [INDICAR A ÁREA DE AABRANGÊNCIA DO PROJETO ESPECIFICANDO OS MUNICÍPIOS ENVOLVIDOS].

DESCRIÇÃO DO OBJETIVOS: [DESCREVER OS OBJETIVOS GERAL E ESPECÍFICOS]

DETALHAMENTO DAS ETAPAS E AÇÕES[DETALHAR AS ETAPAS E AS AÇÕES PREVISTAS NA EXECUÇÃO DA PARCERIA; IDENTIFICAR OS OBJETIVOS E O PUBLICO DE CADA AÇÃO; DESCREVER A FORMA COMO AS ETAPAS E AÇÕES SERÃO REALIZADAS]

RESULTADOS ESPERADOS: [RELACIONAR OS RESULTADOS QUE SE ESPERA ALCANÇAR COM A IMPLEMENTAÇÃO DO PROJETO]

DETALHAMENTO DAS METAS E INDICADORES [IDENTIFICAR AS METAS DA PARCERIA; DEFINIR PARÂMETROS A SEREM UTILIZADOS PARA AFERIÇÃO DO CUMPRIMENTO DAS METAS; DETERMINAR OS INDICADORES E MEIOS DE VERIFICAÇÃO]

OBJETIVOS ESPECÍFICOS	AÇÕES	INDICADORES DE RESULTADO	MEIOS DE VERIFICAÇÃO

CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO					
AÇÃO	INÍCIO	TÉRMINO			
	//	//			
	/_/	/			

PLANILHA DE APLICAÇÃO FINANCEIRA					
DESCRIÇÃO					
	DE	DADE	UNIT.	TOTAL	
	MEDIDA				

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

CONCEDENTE (FAS)

1º MÊS	2º MÊS	3° MÊS	4° MÊS	5° MÊS	6° MÊS
-	_	-	-	-	-

7º MÊS	8º MÊS	9° MÊS	10° MÊS	11° MÊS	12° MÊS
-	-	-	-	-	-

PROPONENTE (CONTRAPARTIDA)

1º MÊS		3° MÊS	4º MÊS	5° MÊS	6° MÊS
	-	-	-	-	-

7° MÊS	8° MÊS	9° MÊS	10° MÊS	11° MÊS	12º MÊS
-	_	-	-	-	-

DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto ao Fundo Arquidiocesano de Solidariedade -FAS para os efeitos e sob as penas da lei, que inexiste qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com a Arquidiocese, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações							
consignadas no orçamento do FAS, em resposta ao edital 01/2025.							
Pede deferimento,							
de de 20							
Proponente							

APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

Aprovado,			

, de	de 20	
		Concedente