**EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA DE APOIO INSTITUCIONAL Nº 02/2023**

**ASSISTÊNCIA TÉCNICA HABITACIONAL DE INTERESSE SOCIAL (ATHIS)**

**ANEXO I – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO (PROJETO)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. Proponente** | | | | |
| **Razão Social | Nome** | | | | |
| **C.N.P.J. | CPF** | | **Inscrição Estadual** | | **Inscrição Municipal** |
| **Endereço** | | | | **Nº** |
| **Bairro** | **Cidade** | | **Estado** | **CEP** |
| **Telefone** | **Fax** | | **Web site** | **E-mail** |
| **2. Projeto** | | | | |
| **Nome do Projeto** | | | | |
| **Período de Realização** | **Local de Realização** | | | |
|  | **( ) INÉDITO** |  | **( )NÃO INÉDITO – CONTINUAÇÃO, NOVA VERSÃO, ETC.** | |
| **2.1. Representante Legal (Para PJ)** | | | | |
| **Nome** | | | | **RG nº** |
| **Cargo** | | | | **CPF nº** |
| **E-mail** | | **Celular** | | **Telefone** |
| **2.2. Responsável Técnico Pelo Projeto (Com quem o CAU/CE deve manter contato)** | | | | |
| **Nome** | | | **Cargo** | |
| **Telefone** | **Celular** | | **E-mail** | |
| **2.3. Valor do Projeto: R$... (por extenso)** | | | | |
| **3. Apresentação Sucinta do Proponente** | | | | |
| **Informar:** 3.1. Motivo de interesse; 3.2. Principais atuações; 3.3. Se já trabalhou/estudou sobre o tema da Assistência Técnica em Arquitetura e Urbanismo e/ou  Habitação de Interesse Social – descrever brevemente | | | | |

|  |
| --- |
| **4. Apresentação do Projeto, seus objetivos e contribuições para a Sociedade** |
| **Informar:** 4.1. Em que consiste o projeto; 4.2. Objetivos (geral e específico) – destacar de forma clara e sucinta; 4.3. Como será estruturado; 4.4. Etapas de  Execução; 4.5. Envolvimento de parceiros; 4.6. Justificar porque o CAU/CE deve apoiá-lo; 4.7. De que forma o projeto beneficiará a sociedade; 4.8. Qual a viabilidade de execução das obras para os projetos elaborados; 4.9. Outras informações relevantes |
| **5. Origem social das famílias abrangidas pelo Projeto** |
| **Informar:** 5.1. Critério de seleção da(s) família(s) atendida(s); 5.2. Qual origem do banco de dado utilizado; 5.3. Quantidade de pessoas beneficiadas. |
| **6. Programação do Projeto** |
| **Informar:** 6.1. A programação, incluindo as atividades previstas; 6.2. Etapas/Cronograma; 6.3. Local e condições de Execução; 6.4. Outras informações relevantes. |
| **7. Observações Gerais** |
| Utilizar esse espaço para outras informações relativas ao projeto a ser desenvolvido, não especificadas anteriormente e que julgar relevantes para o entendimento da  proposta. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **8. Estimativas de custo dos Projetos** | | | | |
|  | | | **R$** | **% SOBRE O CUSTO TOTAL** |
| **Valor apoiado por outros parceiros** | | |  |  |
| **Valor apoiado pelo CAU/CE** | | |  |  |
| **TOTAL DO PROJETO** | | |  | **100%** |
| **9. Parcerias** | | | | |
| **Identificação do Parceiro** (nome) | **Tipo de parceria** - Apoio -Parceria institucional etc. | **Estágio das Negociações**  Confirmado ou a confirmar | | **R$** |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
| TOTAL GERAL (R$) DE PARCERIAS |  |  | |  |
| **10. Despesas previstas do Apoio do CAU/CE** | | | | |
| **Item/Detalhamento** | **Tipo de despesa** | **Quantitativo/unidade** | | **R$** |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
|  |  |  | |  |
| **TOTAL GERAL (R$) DE GASTOS** | | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **11. Critérios de Avaliação (espaço reservado ao CAU/CE)** | | | | |
| **Originalidade/Inovação do projeto** | **Nota** | | | **Nota** |
| * Projetos inéditos serão analisados pelos aspectos de originalidade e pertinência em relação ao Edital; * Projetos com histórico de realização serão avaliados pela relevância das inovações propostas com foco no Edital. |  |  | 2,5 |  |
| **Clareza e coerência na apresentação do projeto** | **Nota** | | | **Nota** |
| * Serão analisadas a clareza na exposição dos objetivos e sua relevância em relação às contribuições para o desenvolvimento da arquitetura e urbanismo, a coerência do cronograma de execução, da cota solicitada e da estratégia de divulgação. |  | . | 2,0 |  |
| **Qualidade das contrapartidas** | **Nota** | | | **Nota** |
| * Serão analisadas o acesso dos arquitetos e urbanistas e estudantes de arquitetura e urbanismo às ações propostas, otimização dos recursos com espaços e infraestrutura para a participação do CAU/CE, a relevância das contrapartidas e seus desdobramentos para a atuação do CAU/CE. |  | . | 1,5 |  |
| **A relevância do projeto para o desenvolvimento da arquitetura e urbanismo** | **Nota** | | | **Nota** |
| * Potencial do projeto para a produção e difusão do conhecimento para arquitetura e urbanismo; * Promoção, desenvolvimento e fortalecimento do ensino e do exercício profissional da arquitetura e urbanismo; * Potencialização, conquista e ampliação do campo de atuação profissional; * Promoção, articulação e fortalecimento das entidades de arquitetura e urbanismo; * Visibilidade institucional e fortalecimento da imagem do CAU/CE como fomentador da Arquitetura e Urbanismo para Todos. |  | . | 1,5 |  |
| **A relevância do projeto para a sociedade** | **Nota** | | | **Nota** |
| * Potencial do projeto para alcance de benefícios diretos ou indiretos à sociedade; * Viabilidade de execução das obras * Desenvolvimento social inclusivo, de forma a contribui para a redução de desigualdades e melhoria da qualidade de vida nos ambientes urbanos e rurais. |  |  | 2,5 |  |
| **Total** |  |  | 10,00 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **12. Valor do Convênio (espaço reservado ao CAU/CE)** | |
| **Valor solicitado** |  |
| **Valor Limite a ser Aprovado** |  |
| **Valor aprovado** |  |
| **14. Data de assinatura do Contrato** |  |
| **(espaço reservado ao CAU/CE)** |  |
| **15. Validade do Contrato** |  |
| **(espaço reservado ao CAU/CE)** |  |
| **16. Declaração** | |
| Declaro estar ciente das normas de patrocínio do CAU/CE e adequar-me aos seus dispositivos.  Declaro que as contrapartidas aqui propostas não serão acordadas com outras empresas ou entidades que tenham missão e objetivos estratégicos correlatos ao CAU/CE, e que porventura estejam patrocinando o projeto descrito neste formulário.  Declaro estar ciente que o Edital de Chamada Pública de Apoio Institucional Nº 02/2023 - Assistência Técnica Habitacional De Interesse Social (ATHIS) para Patrocínio pelo CAU/CE é parte integrante deste Formulário, independente de transcrição.  IMPORTANTE  Por determinação dos órgãos de controle externo, no ato da assinatura do contrato de patrocínio e na(s) data(s) de efetivação do(s) repasse(s) de recursos decorrentes da cota de patrocínio, todas as certidões mencionadas na Regularidade Fiscal deverão estar válidas e acompanhadas das respectivas autenticidades, se emitidas via internet.  Nos casos em que a instituição for isenta de alguma inscrição, é necessário enviar a Declaração de Isenção, que substitui a certidão.  É responsabilidade do proponente, manter sua regularidade fiscal e documental, conforme mencionado anteriormente.  A não apresentação dos documentos válidos, no prazo previsto, impedirá a assinatura do contrato e caracterizará a desistência da solicitação de patrocínio, não acarretando ao CAU/CE quaisquer ônus indenizatórios.  Cidade/Data  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nome / Assinatura Cargo | |