

ANEXO I

CHAMADA PARA SELEÇÃO DE PROJETOS PARA FORTALECER AÇÕES DE PROMOÇÃO E DEFESA DOS DIREITOS HUMANOS RELACIONADO À EPIDEMIA DE DST/HIV/AIDS E HEPATITES VIRAIS.

TÍTULO DO PROJETO

1. DADOS DA INSTITUIÇÃO (instituição que será responsável pelo recebimento dos recursos e assinatura do instrumento jurídico)			
Nome da instituição:			
CNPJ:	E-mail:	Telefones:	
Endereço:			
Bairro:	Cidade:	Estado:	CEP:

2. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL PELA INSTITUIÇÃO			
2.1. Responsável pela assinatura do instrumento jurídico			
Nome completo:			
Cargo:		Mandato (Dia/Mês/Ano): Início: Término:	
CPF:		Identidade:	
Endereço:			
Bairro:	Cidade:	Estado:	CEP:
Telefones (incluindo celular e fax):		Endereço eletrônico (e-mail):	

3. PROPOSTA DO PROJETO

3.1. OBJETIVO DO PROJETO (o que se quer com o projeto?).

3.2. PROBLEMAS EM DIREITOS HUMANOS RELACIONADOS À EPIDEMIA DE HIV/AIDS A SEREM ENFRENTADOS (Descreva, na área de abrangência da proposta, os contextos de vulnerabilidades às DST/HIV/aids e as violações direitos humanos que público alvo esteja submetido.)

--

3.3. Histórico e experiências da instituição no tema Direitos Humanos relacionados à epidemia de DST/aids

Período De __/__/__ a __/__/__	Nome do projeto	Responsável	Objetivo/Atividades	Abrangência do projeto	Financiamento (instituição/valor)

3.4. Descreva a experiência da instituição com as atividades propostas (atendimento e capacitação em direitos humanos)

--

ATENDIMENTO EM DIREITOS HUMANOS

3.5. Abrangência e público-alvo a ser acessado.

--

3.6. Estratégias para atingir a abrangência e o público-alvo pretendidos (informar forma de divulgação e atuação).

--

3.7. Detalhe o fluxo/rotina de atendimento (informe como será o acolhimento das pessoas atendidas, o registro dos atendimentos e contato com pessoas atendidas)

3.8. Detalhe o fluxo/rotina de encaminhamento e acompanhamento de casos de violação de direitos humanos (informe como será realizado o encaminhamento e acompanhamento dos casos atendidos visando à solução de demanda recebida, detalhando as atividades envolvidas, inclusive junto a instituições parceiras)

3.9. Articulação com rede de proteção de direitos, com os Centros de Referência em Direitos Humanos (Secretaria Direitos Humanos da Presidência da República) e com o Sistema Único de Saúde (detalhar contribuição de outras instituições para esta ação, incluindo as atividades previstas)

3.10 Articulação com Redes, Movimentos Sociais e/ou Fóruns de ONG/aids de referência junto a população alvo da proposta. (detalhar contribuição da instituição para esta ação, incluindo as atividades previstas)

3.11. Descrever as estratégias de sustentabilidade institucional para a manutenção da ação.

CAPACITAÇÃO EM DIREITOS HUMANOS

3.12. Abrangência e público-alvo a ser acessado (informe a área de abrangência, tipo e número de participantes)

3.14 Estratégias para atingir a abrangência e o público-alvo pretendidos (informar forma de divulgação e atuação para atingir o público-alvo).

3.15. Formato do curso de capacitação de agentes multiplicadores em direitos humanos (informações de como se dará o curso e carga horária)

3.16. Metodologia (informe como será ministrado o conteúdo aos participantes)

3.17. Conteúdo a ser abordado (informe os títulos das aulas/oficinas e os assuntos a serem abordados).
Conforme previsto no item do edital.

3.18. Articulação com rede de proteção de direitos, com os Centros de Referência em Direitos Humanos (Secretaria Direitos Humanos da Presidência da República) e com o Sistema Único de Saúde (detalhar contribuição de outras instituições para esta ação, incluindo as atividades previstas)

3.19. Parceria com Redes, Movimentos Sociais e/ou Fóruns de ONG/aids de referência junto a população alvo da proposta. (detalhar contribuição desta instituição parceira para esta ação, incluindo as atividades previstas)

3.20. Descrever as estratégias de sustentabilidade institucional para a manutenção da ação, tendo em vista que o projeto será financiado por 12 meses. Informar a obrigatoriedade das instituições em acompanhar as denúncias.

4. PLANO DE AÇÃO (indicar, cronologicamente, as atividades a serem executadas para a realização dos produtos. O Plano de Ação será objeto de monitoramento futuro)

N.º Produto	ATIVIDADES (o que fazer para atingir o objetivo?) *Não listar contratação, seleção de pessoal e compra de material, pois são atividades inerentes a qualquer projeto.		Período de Execução – em meses											
	N.º atividade	Descrição	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12

5. PRODUTOS/RESULTADOS (Descrever os Produtos e os Resultados esperados / Produto: O que se quer fazer? (mensurável) / Resultados: O que se espera do produto?)

N. Produto	Especificação do Produto	Resultado esperado

6. PREVISÃO ORÇAMENTÁRIA (orçar os custos/insumos de cada atividade prevista no projeto)							
N.º Atividade	INSUMOS (Detalhamento do que o projeto precisa)	Valor Unitário	Qtde	Financiamento do Departamento de DST, Aids e Hepatites Virais (a) – em R\$	Contrapartida da Instituição (b) – em R\$	Financiamento de outra/s fonte/s (c) – em R\$	Total (a+b+c) – em R\$
	TOTAL	-	-				

7. DADOS ORÇAMENTÁRIOS DO PROJETO – RESUMO

A) Repasse solicitado para o MS:

R\$

B) Contrapartida da instituição:

R\$

C) Outros Agentes Financiadores (Especificar):

R\$

Total da proposta (A + B + C):

R\$

ANEXO II**CHAMADA PARA SELEÇÃO DE PROJETOS DE ASSESSORIA JURÍDICA
EM DIREITOS HUMANOS E DST/HIV/AIDS*****CARTA DE ENCAMINHAMENTO***

Ao Departamento de DST, Aids e Hepatites Virais,

Encaminhamos a proposta de projeto _____ para submissão do processo seletivo 03/2012 Projeto **BRA/KA57**, solicitando apoio para sua execução em atendimento, conforme edital de seleção e diretrizes do Departamento de DST, Aids e Hepatites Virais.

INSTITUIÇÃO PROPONENTE:

Responsável legal pela Instituição:

UF:

MUNICÍPIO:

TÍTULO DO PROJETO APRESENTADO:

Local e Data

Nome/Assinatura
Identificação do responsável legal pela instituição

ANEXO III

**CHAMADA PARA SELEÇÃO DE PROJETOS DE ACESSORIA JURÍDICA
EM DIREITOS HUMANOS E DST/HIV/AIDS****CARTA DE CIÊNCIA****INSTITUIÇÃO PROPONENTE:****Responsável legal pela Instituição:****UF: MUNICÍPIO:****TÍTULO DO PROJETO APRESENTADO:**

Experiência da instituição proponente com o tema Atendimento e Capacitação em Direitos Humanos com PVHA, portadores de hepatites e Populações Vulneráveis:

Condições de infra-estrutura da instituição para a realização das ações:

Tipo de apoio/parceria que a Coordenação de DST e Aids pretende realizar com a instituição de forma a contribuir para o objetivo do projeto:

Situação de Adimplência (técnica ou financeira) da instituição, conforme solicitado no item 17.21 do edital:

Local e Data

Nome/Assinatura
Identificação do Gestor Municipal/Estadual