

**SECRETARIA ESPECIAL DE AQUICULTURA E PESCA – SEAP/PR**  
**MINISTÉRIO DO TURISMO – MTur**  
**PROGRAMA NACIONAL DE INCUBADORAS DE COOPERATIVAS POPULARES –**  
**PRONINC**

**FORMULÁRIO PARA APRESENTAÇÃO DE PROPOSTAS DE APOIO À INCUBAÇÃO**  
**DE EMPREENDIMENTOS ECONÔMICOS SOLIDÁRIOS NA ÁREA DE**  
**ABRANGÊNCIA DO CIPAR POR INCUBADORAS UNIVERSITÁRIAS DO PRONINC –**  
**2008**

---

**PARTE A: CARACTERIZAÇÃO DA PROPOSTA**

---

**A.1. DADOS CADASTRAIS**

---

**INSTITUIÇÃO PROPONENTE / CONVENENTE**

- ❖ Nome da instituição:
- ❖ Nome do Dirigente:
- ❖ Endereço da instituição:
- ❖ Dados para contato (do Dirigente):

**INSTITUIÇÃO EXECUTORA**

- ❖ Nome da instituição:
- ❖ Nome do Coordenador Técnico Geral da proposta:
- ❖ Endereço da instituição:
- ❖ Dados para contato (do Coordenador Técnico Geral):

**INSTITUIÇÃO(ÕES) CO-EXECUTORA(S)**

- ❖ Nome da instituição:
- ❖ Nome do Coordenador Técnico:
- ❖ Endereço da instituição:
- ❖ Dados para contato (do Coordenador Técnico):

---

**A.2. DADOS INSTITUCIONAIS**

---

**A.2.1. INSTITUIÇÕES PARTICIPANTES:**

**A.2.1.1. Antecedentes:**

**A.2.1.2. Infra-Estrutura Física:**

**A.2.1.3. Formação de Recursos Humanos:**

**A.2.1.4. Extensão:**

**A.3. DADOS DA PROPOSTA**

---

**A.3.1. DESCRIÇÃO DA PROPOSTA**

**Título da Proposta:**

**Prazo (Meses):**

**Área Geográfica de Execução:**

**ITENS DA PROPOSTA**

**Objetivo Geral (Objeto da Proposta):**

**Metodologia:**

**Mecanismos Gerenciais de Execução:**

**Mecanismos de Integração e Articulação  
com Políticas Públicas e a Política  
Territorial da SEAP/PR e do MTur:**

**Resultados Esperados:**

**Mecanismos de Transferência de  
Resultados:**

**Empreendimentos Econômicos Solidários:**

**Identificar, na tabela abaixo, o CIPAR a ser incubado e que será objeto desta proposta e os EES relacionados:**

Nome do EES	Situação do processo de incubação (*)	Atividade Econômica	Número de pessoas	Tempo de Incubação (em meses)	Município/ Estado

(inserir linhas conforme necessário)

(\*) 1 – EES legalizado; 2 – EES em processo de legalização; 3 – Grupo informal.

Para cada EES listado:

- i) Descrever o perfil dos beneficiários da incubação;
- ii) Descrever brevemente o processo incubação e resultados alcançados
- iii) Apresentar planejamento detalhado das atividades de incubação, para o primeiro ano de execução da proposta.

### **A.3.2. IMPACTOS PREVISTOS PELA PROPOSTA**

**Impacto Econômico:**

**Impacto Social:**

### **A.3.3. RESUMO DA EQUIPE EXECUTORA**

### **A.3.4. RESUMO DO ORÇAMENTO**

---

## **PARTE B: DETALHAMENTO DA PROPOSTA**

---

### **B.1. CRONOGRAMA FÍSICO**

---

**Metas Físicas:** Preencha a tabela a seguir para cada Meta Física.

Estruture as Metas Físicas tendo como referência os Resultados Esperados constantes no Edital.

META FÍSICA 1: (Título da meta)	Duração (meses)	
	Início	Fim
ATIVIDADE		
(Descrição da atividade 1) – M1/A1		
(Descrição da atividade 2) – M1/A2		

(inserir linhas ou metas conforme necessário)

### **B.2. EQUIPE EXECUTORA**

---

Preencha a tabela a seguir com cada componente da equipe executora.

Nome	Titulação	Área de atuação / Especialização	Instituição (vínculo empregatício)	Custeio	Função na proposta	Tempo de dedicação		Meta(s) / Atividade(s) Relacionada(s)
						Hora / semana	Meses de dedicação	
								Ex.: M1/A1; M1/A2 etc

(inserir linhas conforme necessário)

### B.3. ORÇAMENTO

#### B.3.1. RELAÇÃO DOS ITENS SOLICITADOS

Preencha as tabelas a seguir, para cada elemento de despesa.

(inserir linhas conforme necessário)

#### Diárias (Pessoal Civil/Militar):

Descrição	Finalidade	Destinação	Qtd.	Valor Unitário (R\$)	Total (R\$) (Qtd X Valor Unitário)	Meta(s) Relacionada(s)
						Ex.: M1, M5 etc
<b>TOTAL</b>						

#### Material de Consumo:

Descrição	Finalidade	Destinação	Qtd.	Valor Unitário (R\$)	Total (R\$) (Qtd X Valor Unitário)	Meta(s) Relacionada(s)
						Ex.: M1, M5 etc
<b>TOTAL</b>						

**Passagens e Despesas de Locomoção:**

Descrição	Finalidade	Destinação	Qtd.	Valor Unitário (R\$)	Total (R\$) (Qtd X Valor Unitário)	Meta(s) Relacionada(s)
						Ex.: M1, M5 etc
<b>TOTAL</b>						

**Outros Serviços de Terceiros / Pessoa Física:**

Descrição	Finalidade	Destinação	Qtd.	Valor Unitário (R\$)	Total (R\$) (Qtd X Valor Unitário)	Meta(s) Relacionada(s)
						Ex.: M1, M5 etc
<b>TOTAL</b>						

**Outras Despesas com Serviços de Terceiros / Pessoa Jurídica:**

Descrição	Finalidade	Destinação	Qtd.	Valor Unitário (R\$)	Total (R\$) (Qtd X Valor Unitário)	Meta(s) Relacionada(s)
						Ex.: M1, M5 etc
<b>TOTAL</b>						

**Equipamento e Material Permanente:**

Descrição	Finalidade	Destinação	Qtd.	Valor Unitário (R\$)	Total (R\$) (Qtd X Valor Unitário)	Meta(s) Relacionada(s)
						Ex.: M1, M5 etc

<b>TOTAL</b>		
--------------	--	--

### B.3.2. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO DOS RECURSOS SOLICITADOS

METAS FINANCEIRAS	PARCELAS			TOTAL
	1ª	2ª	3ª	
<b>DESPESAS CORRENTES</b>				
Diárias (Pessoal Civil/Militar)				
Material de Consumo				
Passagens e Despesas de Locomoção				
Outros Serviços de Terceiros / Pessoa Física				
Outras Despesas com Serviços de Terceiros / Pessoa Jurídica				
<b>DESPESAS DE CAPITAL</b>				
Obras e Instalações				
Equipamento e Material Permanente				
<b>TOTAL</b>				

### B.3.3. RELAÇÃO DOS ITENS DA CONTRAPARTIDA E DE OUTROS APORTES FINANCEIROS

Preencha a tabela a seguir para cada instituição que aporte contrapartida financeira:

**Instituição:**

METAS FINANCEIRAS	PARCELAS			TOTAL
	1ª	2ª	3ª	
<b>DESPESAS CORRENTES</b>				
Diárias (Pessoal Civil/Militar)				
Material de Consumo				
Passagens e Despesas de Locomoção				

Outros Serviços de Terceiros / Pessoa Física				
Outras Despesas com Serviços de Terceiros / Pessoa Jurídica				
<b>DESPESAS DE CAPITAL</b>				
Obras e Instalações				
Equipamento e Material Permanente				
<b>TOTAL</b>				

### **B.3.4. RELAÇÃO DOS ITENS DA CONTRAPARTIDA E DE OUTROS APORTES NÃO FINANCEIROS**

Preencha a tabela a seguir para cada instituição que aporte contrapartida não-financeira:

**Instituição:**

METAS FINANCEIRAS	PARCELAS			TOTAL
	1ª	2ª	3ª	
<b>DESPESAS CORRENTES</b>				
Diárias (Pessoal Civil/Militar)				
Material de Consumo				
Passagens e Despesas de Locomoção				
Outros Serviços de Terceiros / Pessoa Física				
Outras Despesas com Serviços de Terceiros / Pessoa Jurídica				
<b>DESPESAS DE CAPITAL</b>				
Obras e Instalações				
Equipamento e Material Permanente				
<b>TOTAL</b>				

---

### **PARTE C: INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

---

## **C.1. REQUISITOS ESPECÍFICOS**

---

### **ANEXOS**

#### **ÍNDICE DE CONTEÚDO DOS ANEXOS**