**Resumo da iniciativa - 2016**

(*5 páginas, máx. com o cronograma de execução*)

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Entidade executora da iniciativa** | *Nome da organização da sociedade civil, órgão pública, universidade ou outra que tomará a frente da execução da iniciativa proposta* |
| **2. Responsável pelo preenchimento do formato e o responsável pela execução da iniciativa (se for diferente) com os contatos de cada -telefones e e-mail** | *Nome e cargo de que preencheu este formato*  *Nome e cargo de quem vai liderar a execução da iniciativa*  *Contatos (telefone, e-mail, endereço físico)* |
| **3. Conceito resumido da iniciativa (em até 3 frases):** | *Como iria resumir a essência do projeto para alguém que trabalha na área da hanseníase ou deficiências físicas, mas sem conhecimento prévio da iniciativa?* |
| **4. Local principal do projeto** | *O local onde a iniciativa será realizada; favor indicar se poderia beneficiar outros distritos ou municípios se tivesse mais recursos disponíveis* |
| **5. Período/duração da iniciativa** | *O financiamento para este edital cobre o período de janeiro – dezembro 2016. Porém, é importante saber se a previsão de alcançar o objetivo geral vai levar mais de um ano.* |
| **6. Objetivo geral (resultado principal)** | *Favor colocar o objetivo do projeto – a mudança social que pretende atingir – e o período necessário para atingir isso.* |
| **7. Objetivos específicos da iniciativa (produtos do ano)** | *Os avanços concretos a serem realizados até o fim de dezembro de 2016 com os recursos solicitados* |
| **8. Atividades principais** | *Ações necessárias para alcançar os objetivos específicos estipulados em linha 8* |
| **9. Indicadores objetivamente verificáveis** | *Para cada objetivo (geral ou específico) do projeto, deve colocar pelo menos um indicador para ajudar na mensuração do alcance dos mesmos. Quanto mais específico na construção do indicador e na especificação da situação atual (linha de base), melhor.* |
| **10. Meios de verificação** | *Para cada indicador listado no campo no. 9, deve explicitar a forma (instrumentos, formulários, pesquisas, etc.) que a equipe do projeto utilizará para mensurar os avanços.* |
| **11. Outros parceiros envolvidos** | *São os parceiros de todo tipo – financeiro, executor, apoio – previstos nessa iniciativa* |
| **12. Público alvo e beneficiários finais dessa iniciativa** | *As pessoas nas comunidades do local do projeto que devem ter um benefício direto com a iniciativa – favor estipular o número estimado e se são pessoas atingidas pela hanseníase ou com deficiência física* |
| **13. Capacidade comprovada de executar iniciativas semelhantes no passado** | *Favor fornecer exemplos de iniciativas semelhantes no passado que sua entidade conseguiu executar de forma exemplar. Devem incluir referências de parceiros que podem comprovar essa execução.* |
| **14. Essa iniciativa está contemplada nas prioridades da política da NHR Brasil? Quais?** | *Faça referência à lista de áreas complementares – com foco na pessoa com hanseníase, DTN ou deficiência – que a NHR Brasil prioriza (a mesma se encontra no edital).* |
| **15. Há algum aspecto inovador na sua proposta? Algo a ser replicado em outros clusters?** | *Favor indicar se há algum aspecto inovador na sua iniciativa – uso de tecnologia, novas abordagens ou técnicas para abordar o problema principal, etc. Também, se acha que essa iniciativa é relevante para outras áreas do país.* |
| **16. Riscos envolvidos com o projeto** | *São aspectos que poderiam atrapalhar a execução da iniciativa – elementos que poderiam existir ou não. Favor incluir uma estimativa da probabilidade desse risco acontecer e o impacto provável.* |
| **17. Se a iniciativa for aprovada, o responsável pela entidade se dispõe a assinar um termo de compromisso?** | *É um termo de compromisso entre a entidade e a NHR Brasil afirmando as responsabilidades de cada entidade com a iniciativa solicitada.* |
| **18. Valor total do orçamento da iniciativa (Favor anexar um orçamento no formato NHR Brasil)** | *Coloque o total solicitado nesse espaço. O detalhamento da memória de cálculo no formato de Excel disponível no site. Favor seguir as orientações complementares listadas no edital.* |
| **19. A entidade proponente dispõe de recursos de contrapartida para a iniciativa?** | *Favor indicar se sua organização tem recursos próprios (financeiros, humanos, materiais) que pode contribuir à iniciativa ou se outro parceiro pode fazer isso.* |