

# 

# Modelo de Carta de Intenção (CDI) - Pequenos Apoios Hotspot de Biodiversidade do Cerrado

## Seção 1: Resumo do Projeto

***Esta seção é destinada a um resumo com as principais informações sobre seu projeto.***

|  |  |
| --- | --- |
| **1.1 Título do Projeto:** |  |
| **1.2 Organização proponente:** |  |
| **1.3 Direção Estratégica:** |  |
| **1.4 Prioridade de Investimento:** |  |
| **1.5 Meta do CEPF** |  |
| **1.6 Sumário:** |  |
| **1.7 Beneficiários:** |  |
| **1.8 Localização:** |  |
| **1.9 Duração (meses):** |  |
| **1.10 Data de Início:** |  |
| **1.11 Data de Término:** |  |
| **1.12 Valor solicitado (R$):** |  |
| **1.13 Valor total (R$):** |  |

## Seção 2: Localização do Projeto

***Nas perguntas a seguir, faça a identificação exata do seu projeto em detalhes.***

|  |  |
| --- | --- |
| **2.1 Hostspot da Biodiversidade:** |  |
| **2.2 País(es):** |  |
| **2.3 Corredor(es) da Biodiversidade:** |  |
| **2.4 KBA(s):** |  |
| **2.5 Unidade da Federação(s):** |  |
| **2.6 Município(s):** |  |
| **2.7 UC(s), TI(s), APA(s):** |  |
| **2.8 Link de localização:** |  |

**2.9 Mapa:**

***Inserir foto do mapa da localização do projeto em PDF ou JPG.***

## 

## Seção 3: Detalhes do Projeto

**Esta seção é destinada ao detalhamento das informações do seu projeto.**

**Responsável Técnico**

|  |  |
| --- | --- |
| **3.1 Nome Completo:** |  |
| **3.2 E-mail:** |  |
| **3.3 Telefone:** |  |

**3.4 Resumo Executivo da proposta:**

***Escrever aqui***

**3.5 Justificativa do Projeto:**

***Escrever aqui***

**3.6 Relevância do local do projeto:**

***Escrever aqui***

**3.7 Vínculo com a Direção Estratégica**

***Escrever aqui***

**3.8 Vínculo com Prioridade de investimento:**

***Escrever aqui***

**3.9 Abordagem metodológica:**

***Escrever aqui***

**3.10 Impactos desejados**

***Escrever aqui***

**3.11 Contribuição para o Marco Lógico do CEPF**

***Escrever aqui***

**3.12 Incidência Política e Influência em Políticas Públicas**

***Escrever aqui***

**3.13 Riscos Potenciais**

***Escrever aqui***

**3.14 Manutenção do projeto no longo prazo:**

***Escrever aqui***

**3.15 Parceiros de execução. *Listar todas as OUTRAS organizações que estarão também envolvidas na execução do projeto.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| **Nome do Parceiro** | **E-mail/Telefone** | **Função no Projeto** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**3.16 Outros atores do projeto. Liste todos os OUTROS atores (indivíduos, grupos e/ou organizações) que se beneficiarão ou que poderão influenciar os resultados do projeto.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| **Nome do ator** | **E-mail/Telefone** | **Função no Projeto** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

## Seção 4: Organização Proponente

|  |  |
| --- | --- |
| **4.1 Nome legal da organização candidata:** |  |
| **4.2 Nome curto/sigla:** |  |
| **4.3 Missão:** |  |
| **4.4 Tipo de organização:**  ***Escolha uma das opções.*** | **Local** |
| **Internacional** |
| **4.5 Categoria da organização:**  ***Informar em qual das categorias abaixo a organização se encaixa.*** | **Grupo ou organização comunitária**  **Organização não governamental**  **Empresa privada**  **Universidade**  **Instituto de Pesquisa**  **Órgão ou empresa do governo**  **Outra organização da sociedade civil** |
| **4.6 Status da organização:**  ***Escolher uma das opções.*** | **Formalmente constituída**  **Informalmente constituída** |
| **4.7 Ano de fundação da organização:** |  |
| **4.8 Número de funcionários permanentes:** |  |
| **4.9 DDD + Telefone:** |  |
| **4.10 Código de telefone do país:** |  |
| **4.11 DDD + Fax:** |  |
| **4.12 Endereço do site:** |  |
| **4.13 E-mail oficial:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **4.14 Título do representante legal:** |  |
| **4.15 Nome do representante legal:** |  |
| **4.16 Sobrenome:** |  |
| **4.17 País:** |  |
| **4.18 DDD + Telefone:** |  |
| **4.19 Código de telefone do país:** |  |
| **4.20 E-mail:** |  |
| **4.21 Endereço físico da organização** |  |
| **4.22 Cidade** |  |
| **4.23 Unidade da Federação** |  |
| **4.24 País:** |  |
| **4.25 Código Postal:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **4.26 Endereço de correspondência:**  ***Se for diferente do endereço físico.*** |  |
| **4.27 Cidade:** |  |
| **4.28 Unidade da Federação:** |  |
| **4.29 País:** |  |
| **4.30 Código Postal:** |  |

**4.31 Breve histórico da organização**

***Escrever aqui***

**4.32 Pontos Fortes da Organização:**

***Escrever aqui***

## Seção 5: Elegibilidade

#### *Responda SIM ou NÃO às questões abaixo, justificando brevemente cada resposta POSITIVA..*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Sim** | **Não** | **Justifique** |
| **5.1 Você representa um órgão/agência/empresa governamental? Ou sua organização é controlada pelo Estado?** |  |  |  |
| **5.2 Se sua organização é um órgão/agência/empresa Estatal ou instituição de propriedade do governo, você afirma claramente que a organização tem uma personalidade jurídica independente de qualquer órgão/agência/empresa governamental?** |  |  |  |
| **5.3 Se sua organização é um órgão/agência/empresa Estatal ou instituição de propriedade do governo, você afirma claramente que a organização tem mandato para solicitar e receber fundos privados?** |  |  |  |
| **5.4 Se sua organização é um órgão/agência/empresa Estatal ou instituição de propriedade do governo, você afirma claramente que a organização não pode invocar o seu direito de imunidade soberana?** |  |  |  |

#### Seção 6 - Salvaguardas

***Responda SIM ou NÃO às questões abaixo, justificando brevemente cada resposta POSITIVA.***

#### Salvaguardas Ambientais

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Sim** | **Não** | **Justifique** |
| **6.1 O projeto proposto envolve atividades que tenham a probabilidade de causar impactos adversos sobre o meio ambiente?** |  |  |  |
| **6.2 O projeto proposto contribuirá com qualquer construção ou recuperação de estrutura física?** |  |  |  |
| **6.3 O projeto proposto contribuirá com alguma construção de trilhas?** |  |  |  |
| **6.4 O projeto proposto exigirá que você ou sua equipe interajam com animais vivos?** |  |  |  |
| **6.5 O projeto proposto contribuirá com atividades florestais?** |  |  |  |

#### Salvaguardas Sociais

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Sim** | **Não** | **Justifique** |
| **6.6 O projeto proposto contribuirá com atividades em área frequentada ou habitada por Povos Indígenas e/ou outras Populações Tradicionais?** |  |  |  |
| **6.7 Algum impacto da proposta afetará negativamente os meios de vida de Povos Indígenas e/ou outras Populações Tradicionais, seja na área do projeto ou em outro local?** |  |  |  |
| **6.8 O projeto proposto envolve atividades que tenham a probabilidade de causar impactos adversos sobre comunidades locais?** |  |  |  |
| **6.9 O projeto proposto resultará na gestão fortalecida de uma área protegida a ponto de restringir o acesso a esta e aos seus recursos por comunidades vizinhas?** |  |  |  |
| **6.10 O projeto proposto resultará na redução ou restrição aos recursos de uma área protegida?** |  |  |  |
| **6.11 O projeto proposto resultará em remoção ou expulsão de pessoas de uma área protegida?** |  |  |  |

#### Controle de Pragas

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Sim** | **Não** | **Justifique** |
| **6.12 O projeto envolverá o uso de herbicidas, pesticidas, inseticidas ou quaisquer outros venenos?** |  |  |  |
| **6.13 O projeto proposto pagará pela fabricação, aquisição, transporte, aplicação, armazenamento ou descarte de pesticidas, incluindo os custos de materiais, equipamentos e mão de obra?** |  |  |  |
| **6.14 O projeto proposto pagará pelo planejamento, gestão ou supervisão de trabalho que envolva o uso geral de pesticidas ou controle animal conforme descrito nos tópicos acima?** |  |  |  |

#### Saúde e Segurança

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Sim** | **Não** | **Justifique** |
| **6.15 O projeto proposto terá atividades que possam impactar a saúde do pessoal do projeto ou de quaisquer outras pessoas associadas ao projeto?** |  |  |  |
| **6.16 O projeto proposto terá atividades que possam impactar a segurança do pessoal do projeto ou de quaisquer outras pessoas associadas ao projeto?** |  |  |  |

#### Patrimônio Cultural

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Sim** | **Não** | **Justifique** |
| **6.17 O projeto envolverá a remoção ou alteração de quaisquer elementos do patrimônio cultural (definidos como objetos, localidades, estruturas móveis ou imóveis e recursos e paisagens naturais que tenham significância cultural arqueológica, paleontológica, histórica, arquitetônica, religiosa, estética ou outra)?** |  |  |  |

## Seção 7: Resumo do Orçamento

***Esta seção é dedicada à inserção do orçamento do projeto.***

***A planilha de orçamento deve ser preenchida em formato Excel, disponível no site do CEPF Cerrado, http://cepfcerrado.iieb.org.br/apoio/editais/***