

MINISTÉRIO DAS CIDADES
Secretaria Nacional de Habitação

FORMULÁRIO DE APRESENTAÇÃO DE PROPOSTAS PARA O PROCESSO SELETIVO DE 2023

Portaria MCid nº 743, de 23 de junho de 2023

1 - IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE ORGANIZADORA - EO:			
<input type="checkbox"/> Entidade Privada *		<input type="checkbox"/> Ente público *	
Nome da EO: *		CNPJ: *	
Endereço: *			
Município: *		CEP: *	UF: *
2 - ASPECTOS GERAIS DA COMUNIDADE A SER ATENDIDA PELA PROPOSTA:			
2.1 - Localização			
Município: *		UF: *	
Distrito ou comunidade:	listar o nome de todas as comunidades	CEP:	da comunidade principal
Inserir pelo menos quatro pontos de coordenadas geográficas da área de intervenção (preferencialmente SIRGAS 2000): * (identificação da área delimitada em imagem de satélite ou fotografia aérea (google maps))			
Latitude:		Longitude:	
1º		1º	
2º		2º	
3º		3º	
4º		4º	
2.2 - Distância da comunidade à sede do município: *			
<input type="checkbox"/> até 3 km	<input type="checkbox"/> mais de 3 a 5 km	<input type="checkbox"/> mais de 5 a 10 km	<input type="checkbox"/> mais de 10 km
2.3 - Acesso à comunidade: *			
<input type="checkbox"/> Terrestre	<input type="checkbox"/> Estrada pavimentada	<input type="checkbox"/> Estrada não pavimentada	
	Identificar:	Identificar:	
<input type="checkbox"/> Fluvial:	Identificar:		
2.4 - Infraestrutura essencial predominante:			
2.4.1 - Tipo de abastecimento de água da comunidade: * obrigatório assinalar pelo menos uma das opções – podem ser marcadas duas ou mais opções			
<input type="checkbox"/> poço:	<input type="checkbox"/> raso	<input type="checkbox"/> semiartesiano	<input type="checkbox"/> artesiano
<input type="checkbox"/> cacimba			
<input type="checkbox"/> cisterna (água de chuva)			
<input type="checkbox"/> mina ou fonte			
<input type="checkbox"/> rio			
<input type="checkbox"/> outro	Especificar:		
2.4.2 - Tipo de saneamento da comunidade: * obrigatório assinalar pelo menos uma das opções – podem ser marcadas duas ou mais opções			
<input type="checkbox"/> fossa séptica			
<input type="checkbox"/> despejo em curso d'água			
<input type="checkbox"/> vala (céu aberto)			
<input type="checkbox"/> outro	Especificar:		
2.4.3 - Acesso à energia: * obrigatório assinalar pelo menos uma das opções – podem ser marcadas duas ou mais opções			
<input type="checkbox"/> rede elétrica			
<input type="checkbox"/> gerador			
<input type="checkbox"/> sem acesso			

2.5 - Ocorrências que atingiram a comunidade nos últimos 10 anos: *		
Deslizamento com desabrigados permanentes	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Enchente com desabrigados permanentes	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
Chuvas e ventos fortes com desabrigados permanentes:	<input type="checkbox"/> Sim	<input type="checkbox"/> Não
2.6 – Atividade econômica predominante da comunidade: * obrigatório assinalar pelo menos uma das opções – podem ser marcadas duas ou mais opções		
<input type="checkbox"/> Produção agrícola	Produtos:	
<input type="checkbox"/> Criação de animais	Produtos:	
<input type="checkbox"/> Extrativismo	Produtos:	
<input type="checkbox"/> Pesca artesanal	Produtos:	
<input type="checkbox"/> Outras atividades	Especificar:	
3 - CARACTERÍSTICAS DA PROPOSTA		
3.1 - Público-alvo: * obrigatório assinalar apenas uma das opções (a, b, c, d, e - campos excludentes) - (f, g, h – campos não excludentes)		
a) Assentado pelo Governo Federal – INCRA (Não obrigatório)		
<input type="checkbox"/> Programa Nacional de Reforma Agrária	<input type="checkbox"/> Programa Nacional de Crédito Fundiário	
Nome do Assentamento:	Identificador:	
b) Assentado pelo Governo Estadual (Não obrigatório)		
<input type="checkbox"/> Nome da Instituição:		
Nome do Assentamento:	Identificador:	
c) <input type="checkbox"/> indígena - caso seja assinalado este campo, é obrigatório anexar o documento do campo 5, letra E. d) <input type="checkbox"/> quilombola e) Comunidade Tradicional: <input type="checkbox"/> extrativista <input type="checkbox"/> silvicultor <input type="checkbox"/> aquicultor <input type="checkbox"/> pescador artesanal <input type="checkbox"/> outros: _____		
f) <input type="checkbox"/> Agricultor familiar g) <input type="checkbox"/> Trabalhador Rural h) <input type="checkbox"/> Residente em área rural Principal atividade econômica: _____		
3.2 – Caracterização do público-alvo: (não obrigatório, podem ser marcadas duas ou mais opções – uma mesma família pode ser computada em duas ou mais opções)		
<input type="checkbox"/> família que tenha a mulher como responsável pela unidade familiar	Qtd:	
<input type="checkbox"/> família de que faça parte pessoa com deficiência, Lei nº 13.146, de 6 de julho de 2015 , inclusive as portadoras de Transtorno do Espectro Autista conforme o disposto na Lei nº 12.764, de 27 de dezembro de 2012	Qtd:	
<input type="checkbox"/> família de que faça parte pessoa idosa, Lei nº 10.741, de 1º de outubro de 2003	Qtd:	
<input type="checkbox"/> família de que faça parte criança ou adolescente, Lei nº 8.069, de 13 de julho de 1990	Qtd:	
<input type="checkbox"/> família de que faça parte pessoa com câncer ou doença rara crônica e degenerativa	Qtd:	
<input type="checkbox"/> família em situação de vulnerabilidade ou risco social conforme Lei orgânica da assistência social nº 8.742, de 07 de dezembro de 1993.	Qtd:	
Descrever situação: _____		
<input type="checkbox"/> família em situação de emergência ou calamidade que tenha perdido a moradia em razão de desastres naturais, formalmente reconhecida por portaria da Secretaria Nacional de Proteção e Defesa civil do Ministério da Integração e do Desenvolvimento Regional	Qtd:	
Portaria MIDR nº: <campo editável, numérico, máximo de 5 caracteres e data da publicação>		
<input type="checkbox"/> família em deslocamento involuntário em razão de obras públicas federais	Qtd:	

Identificar obra: _____				
<input type="checkbox"/> família que tenha mulher vítima de violência doméstica e familiar, conforme Lei nº 11.340, de 7 de agosto de 2006			Qtd:	
<input type="checkbox"/> família residente em área de risco			Qtd:	
Descrever situação: _____				
<input type="checkbox"/> residente em área em que haja a presença de doenças endêmicas ou doenças relacionadas ao saneamento ambiental inadequado			Qtd:	
Identificar o tipo de doença: _____			Qtd:	
<input type="checkbox"/> jovem agricultor (entre 15 e 29 anos), na perspectiva da sucessão familiar.			Qtd:	
3.3 - Tamanho das famílias (indicar a quantidade) * preencher pelo menos um campo ou mais				
Unipessoal:		De 9 a 12 membros:		
Até 4 membros:		Mais de 12 membros:		
De 5 a 8 membros		TOTAL:		
3.4 - Famílias conviventes no mesmo domicílio (não obrigatório)			Qtd:	
4 - TIPO DE PROPOSTA				
4.1 – Linha de atendimento * (campos excludentes – Produção Habitacional ou Melhoria Habitacional)				
<input type="checkbox"/> Produção Habitacional	Nº de unidades:		<input type="checkbox"/> Melhoria habitacional:	Nº de Unidades:
Total:	Nº de unidades:			
Valor total da subvenção:	R\$	Valor total da contrapartida (se houver)	R\$	
Valor total da produção / melhoria	R\$	Contrapartida total do Gov. Estadual	R\$	
Valor total da Assistência Técnica	R\$	Contrapartida total do Gov. Municipal	R\$	
Valor total do Trabalho Social	R\$	Contrapartida total da Família beneficiária	R\$	
Valor total dos Custos Indiretos	R\$			
4.2 – Caracterização da situação de moradia atual do público-alvo (não obrigatório)				
a) Situação das unidades a substituir		b) Situação das unidades a melhorar		
Domicílio improvisado ou rústico	Qtd:	Adensamento excessivo de moradores (mais de 3 moradores por dormitório)	Qtd:	
Área imprópria para moradia	Qtd:	Cobertura ou piso inadequado	Qtd:	
Coabitação	Qtd:	Ausência de unidade sanitária domiciliar exclusiva	Qtd:	
		Alto grau de deterioração	Qtd:	
Outros	Qtd:	Outros	Qtd:	
4.3 - Sistema construtivo: * assinalar apenas um campo		<input type="checkbox"/> convencional	<input type="checkbox"/> madeira	<input type="checkbox"/> inovador com diretriz SINAT
4.4 – Regime construtivo: * assinalar apenas um campo		<input type="checkbox"/> Auto-construção	<input type="checkbox"/> Mutirão ou autoajuda	<input type="checkbox"/> Autogestão com administração direta
4.5 - Distribuição das unidades habitacionais no território: * assinalar apenas um campo				
<input type="checkbox"/> unidades isoladas				
<input type="checkbox"/> unidades concentradas em loteamentos rurais (vilas ou distritos)				
4.6 – Caracterização da situação fundiária predominante das famílias beneficiárias identificada: * preencher pelo menos um campo ou mais				
<input type="checkbox"/> proprietário	Qtd.:			
<input type="checkbox"/> ocupante de boa-fé de terra pública	Qtd.:			

<input type="checkbox"/> ocupante de terra particular com pendência de partilha	Qtd.:	
<input type="checkbox"/> ocupante de boa-fé de terra particular (sem direitos sucessórios)	Qtd.:	
<input type="checkbox"/> propriedade coletiva	Qtd.:	
<input type="checkbox"/> posse coletiva	Qtd.:	
4.7 – A proposta se relaciona com políticas de desenvolvimento rural sustentável em implementação na comunidade a ser atendida? Não obrigatório, pode preencher um ou mais campos		
a) <input type="checkbox"/> Políticas de desenvolvimento municipal		
Especifique:		
b) <input type="checkbox"/> Políticas de desenvolvimento estadual		
Especifique:		
c) <input type="checkbox"/> Políticas de desenvolvimento federal		
Especifique:		
4.7.1 – Eixos contemplados: Não obrigatório, pode preencher um ou mais campos		
<input type="checkbox"/> acesso à terra		
<input type="checkbox"/> assistência técnica		
<input type="checkbox"/> crédito		
<input type="checkbox"/> comercialização		
<input type="checkbox"/> cultura, informação, comunicação		
<input type="checkbox"/> desenvolvimento territorial sustentável		
<input type="checkbox"/> educação ou capacitação		
<input type="checkbox"/> infraestrutura		
<input type="checkbox"/> meio ambiente e sustentabilidade		
<input type="checkbox"/> organização social e produtiva		
<input type="checkbox"/> perspectiva de gênero e geracional		
<input type="checkbox"/> produção agropecuária, melhoramento e produtividade		
<input type="checkbox"/> produção da agroindústria familiar		
<input type="checkbox"/> saúde humana e animal		
<input type="checkbox"/> segurança alimentar e nutricional		
5 – DOCUMENTOS A SEREM APRESENTADOS		
a) Relação de beneficiários emitida pelo INCRA no caso de assentados da reforma agrária Abrir campo para anexar: Nome do documento: Relação de beneficiários - Obrigatório .pdf		
b) Declaração da EO, contendo nome e CPF dos candidatos e cônjuges, atestando que as famílias apresentadas se enquadram nas exigências do MCMV Rural Abrir campo para anexar: Nome do documento: Declaração da EO, com beneficiários, atestando enquadramento - Obrigatório .pdf		
c) Ata da assembleia atestando a representatividade da EO Abrir campo para anexar: Nome do documento: Ata da Assembleia atestando a representatividade da EO - Obrigatório .pdf		
d) Protocolo da ciência dada ao gestor público municipal da proposta a ser apresentada para a área rural do município. Abrir campo para anexar: Nome do documento: Comprovação da ciência pelo gestor municipal - Obrigatório .pdf		
e) Autorização à proposta apresentada dada pela FUNAI, no caso de comunidade indígena Abrir campo para anexar: Nome do documento: Autorização FUNAI - Obrigatório para comunidade indígena, se for assinalado o item C do campo 3.1. – Obrigatório.pdf		
f) No mínimo, três fotos ilustrativas da situação predominante de moradia atual das famílias beneficiárias Abrir campo para anexar três documentos: Nome documento: Fotos 1 (obrigatório) .png, .jpg, .jpeg e .pdf com no máximo 10 MB Nome documento: Fotos 2 (obrigatório) .png, .jpg, .jpeg e .pdf com no máximo 10 MB Nome documento: Fotos 3 (obrigatório) .png, .jpg, .jpeg e .pdf com no máximo 10 MB		
local	nome do dirigente máximo da entidade organizadora	

CPF _____	assinatura _____
local _____	nome do responsável pelo preenchimento da proposta _____
CPF _____	assinatura _____
Telefone:	(____) _____
E-mail:	_____ _____