**A Proponente deve enviar ao endereço de e-mail** editalinovajuventudes@sudene.gov.br, os formulários que se adequem à sua situação, devidamente assinados.

**RELAÇÃO DE ANEXOS:**

**ANEXO 1 – PROPOSTA E PLANO DE TRABALHO**

**ANEXOS 2 – CRONOGRAMA FÍSICO-FINANCEIRO**

**ANEXO 3 - ORÇAMENTO ESTIMADO**

**ANEXO 4 - DE PARTICIPAÇÃO DOS MEMBROS DA EQUIPE TÉCNICA DO PROJETO**

**ANEXO 5 - DECLARAÇÃO DE ATUAÇÃO EM PARCERIA COM ORGANIZAÇÕES DA SOCIEDADE CIVIL (SE APLICÁVEL)**

**ANEXO 6 - DECLARAÇÃO DE NÃO SUPERPOSIÇÃO DE RECURSOS DE OUTRO PROGRAMA OU LINHA DE APOIO AO DESENVOLVIMENTO CIENTÍFICO E TECNOLÓGICO**

**ANEXO 7 - TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM E CONSENTIMENTO DE USO DE DADOS PESSOAIS PARA UTILIZAÇÃO EM COMUNICAÇÕES INTERNAS E EXTERNAS DA SUDENE**

**ANEXO 8 - DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE FISCAL, JURÍDICA E ECONÔMICO-FINANCEIRA**

**ANEXO 9 - FORMULÁRIO PARA ENVIO DE RECURSO**

**ANEXO 1**

**PROPOSTA E PLANO DE TRABALHO**

A proposta deverá ser apresentada sob a forma de Plano de Trabalho, devendo conter os seguintes itens:

|  |  |
| --- | --- |
| **Título do projeto** |  |
| Instituição proponente (ICT Pública): |  |
| CNPJ: |  |
| Coordenador(a) (responsável) do projeto (Nome): |  |
| CPF: |  |
| E-mail: |  |
| Qualificação/conhecimentos do(a) Coordenador(a) (responsável) do Projeto |  |
| Coordenador (a) adjunto(a) (corresponsável) do projeto: |  |
| CPF: |  |
| E-mail: |  |
| Qualificação/conhecimentos da Coordenador(a) Adjunto(a) (corresponsável) do Projeto: |  |
| Responsável pela gestão financeira do projeto: |  |
| CPF: |  |
| E-mail: |  |
| Objeto (conciso): | |
| Linha(s) temática(s): | |
| Tecnologia Social do projeto (descrever a tecnologia social): | |
| Inovação:  ( ) desenvolvimento de tecnologia social ( ) aprimoramento de tecnologia social existente ( ) reaplicação ou replicação de tecnologia social. | |
| Organização da sociedade civil parceira (se aplicável): | |
| Justificativa: | |
| Objetivos do projeto (geral e específicos): | |
| Território de abrangência (municípios e territórios prioritários): | |
| Público prioritário (caso se aplique): | |
| Duração prevista do projeto (em até 12 meses): | |
| Metodologia (etapas e como serão realizadas): | |
| Metas (atreladas às etapas do projeto): | |
| Resultados esperados (relacionados aos objetivos do projeto): | |
| Indicadores de desempenho (de monitoramento e de resultados, atrelados às metas do projeto): | |
| Endereço de execução do projeto: | |

**ANEXO 1.1**

**TABELA DO PLANO DE TRABALHO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO FÍSICO-FINANCEIRO** | | | | | | | | | |
| **Proponente:** | | |  | | | | | | |
| **Nome do Projeto:** | | |  | | | | | | |
| **Objeto:** | | |  | | | | | | |
| **Prazos:** | | | **INÍCIO: TÉRMINO:** | | | | | | |
| **Estado/UF:** | | |  | | | | | | |
| **ETAPA** | | **ATIVIDADES** | | **INÍCIO** | **TÉRMINO** | **RESPONSÁVEL** | **METAS** | **INDICADORES** | **VALOR** |
| **1** |  |  | |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura digital

Autoridade competente da proponente

**ANEXO 2** - **CRONOGRAMA FÍSICO-FINANCEIRO DA PROPOSTA/PLANO DE TRABALHO**

Anexo 2 está na Planilha de Excel.

**ANEXO 3 -** **ORÇAMENTO ESTIMADO**

Anexo 3 está na Planilha de Excel.

**ANEXO 4 - DA PARTICIPAÇÃO DOS MEMBROS DA EQUIPE TÉCNICA DO PROJETO**

|  |
| --- |
| Título do Projeto: |
| Instituição Proponente: |
| Coordenador(a) Responsável pelo Projeto: |
| CPF do(a) responsável pelo Projeto: |
| Coordenador(a) adjunto(a) (corresponsável) do projeto: |
| CPF do(a) Coordenador(a) (corresponsável) do Projeto: |

Através desta declaração confirmo como coordenador(a) responsável pelo projeto **o(a) Senhor(a) (nome da responsável e título), CPF,** coordenador(a) adjunto(a) responsável pelo projeto **o(a) Senhor(a) (nome da responsável e título), CPF,** e como equipe técnica os abaixo relacionados, para a realização do Projeto supracitado, que sob a coordenação do responsável, conduzirá os trabalhos no âmbito do Edital nº 001/2025.

A Direção da Instituição reconhece e legitima, **como anuentes ao projeto**, os integrantes que abaixo se colocam como signatários da execução durante o tempo previsto, visando o perfeito alcance de seus objetivos.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nº Ordem | Integrantes do Projeto | Vinculação acadêmica (graduação, mestrado, doutorado, pós-doutorado) quando couber | CPF | Função no projeto |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

A este anexo devem ser somados o currículo atualizado do(a) coordenador(a) do projeto e do(a) coordenador(a) adjunto(a) e, ao menos, 1 (um) documento que comprove experiência anterior do(a) coordenador(a) com projeto de pesquisa, desenvolvimento e inovação, extensão e/ou formação no objeto do presente edital (Item 10.3 do Edital)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura digital

Autoridade competente da proponente

**ANEXO 5 - DECLARAÇÃO DE ATUAÇÃO EM PARCERIA COM ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL**

|  |
| --- |
| Título do Projeto: |
| Proponente responsável pelo projeto: |
| CPF do coordenador responsável pelo projeto: |
| Organização da Sociedade Civil parceira do projeto: |
| Dirigente máximo responsável pela Organização da Sociedade Civil parceira: |
| CPF do dirigente máximo da Organização da Sociedade Civil: |
| Contatos do dirigente máximo da Organização da Sociedade Civil parceira: |

Através deste termo, confirmo a anuência desta instituição para realização do Projeto supracitado, sob a coordenação da proponente, a ser submetido para financiamento pela Sudene no âmbito do Edital nº 001/2025.

A Direção da Organização **apoia totalmente o pedido do Proponente e colocará à sua disposição os meios necessários (citar os meios)**, visando o perfeito andamento do projeto.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura digital

Dirigente Máximo da Organização da Sociedade Civil Parceira

**ANEXO 6 - DECLARAÇÃO DE NÃO SUPERPOSIÇÃO DE RECURSOS DE OUTRO PROGRAMA OU LINHA DE APOIO AO DESENVOLVIMENTO CIENTÍFICO E TECNOLÓGICO**

Eu,  **(nome do proponente/coordenador do projeto), CPF, endereço de residência, nacionalidade**, declaro para os devidos fins, que o projeto intitulado **(título do projeto)** não possui outra fonte de recursos públicos, nem de programas governamentais de apoio à pesquisa, desenvolvimento e inovação que não aqueles aportados pela Sudene nos termos do Edital 001/2025, e declarados de forma a evitar duplo apoio financeiro com mesma finalidade ou objetivo.

Local, ........... de ................................. de 2025

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura digital

Autoridade competente da proponente

**ANEXO 7 - TERMO DE AUTORIZAÇÃO DE USO DE IMAGEM E CONSENTIMENTO DE USO DE DADOS PESSOAIS PARA UTILIZAÇÃO EM COMUNICAÇÕES INTERNAS E EXTERNAS DA SUDENE**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador da Cédula de Identidade RG n.º]\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, inscrito no CPF sob o n.º \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, autorizo, expressamente, a título gratuito, a Superintendência do Desenvolvimento do Nordeste (Sudene), inscrito no CNPJ/MF sob n.º , a fazer uso de minha imagem e dados pessoais de identificação, como, por exemplo, (I) nome completo, (II) ocupação profissional,(III) nome do projeto e da ICT e/ou (III) local de trabalho, em todo e qualquer material informativo da Autarquia, como fotos, anúncios, *releases*, documentos e outros meios de comunicação, mesmo já divulgados, para fins de divulgação interna e externa de eventos, reuniões, encontros e demais fatos de interesse público relacionados ao projeto selecionado com base no edital SUDENE 001/2025.

A presente autorização de uso de imagem e manifestação de consentimento de uso de dados pessoais é válida pelo período de assinatura do Convênio de Pesquisa, Desenvolvimento e Inovação até dois anos após a prestação de contas final. Abrange o uso de minha imagem, bem como o uso de dados pessoais necessários para as finalidades determinadas acima, nomeadamente de veiculação de notícias envolvendo a Sudene, em todas as suas modalidades de publicação, como, por exemplo: (I) intranet; (II) anúncios em revistas, jornais e veículos de comunicação em geral; (III) mídia eletrônica (ex.: painéis, vídeo, televisão, cinema, programa para rádio, encartes, agendas, calendários, dentre outros); (IV) redes sociais (ex.: Facebook, Instagram, Twitter, Youtube, LinkedIn); (V) folhetos em geral (encartes, mala direta, catálogo, etc.); (VII) folder de apresentação; (VIII) home page.

Por esta ser a expressão da minha vontade, declaro que autorizo o uso acima descrito sem que nada haja a ser reclamado à Sudene a título de direitos conexos à minha imagem, à minha privacidade, à proteção de meus dados pessoais ou a qualquer outro, em vistas à finalidade determinada de expressão, informação e comunicação da Sudene acerca de fatos e eventos de interesse público da sociedade e colaboradores, razão pela qual assino a presente autorização.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura digital

Autoridade competente da proponente

**ANEXO 8 - DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE FISCAL, JURÍDICA E ECONÔMICO-FINANCEIRA**

Eu, (*nome da autoridade competente da proponente*), CPF........., declaro que a instituição (*nome da instituição)*, CNPJ ….., possui regularidade fiscal, jurídica e econômico financeira.

Ademais, a instituição supracitada não se enquadra em uma ou mais situações indicadas no item 4.6 do edital, transcrito abaixo.

III - observância do disposto no inciso X do art. 167 da Constituição;

IV - comprovação, por parte do beneficiário, de:

a) que se acha em dia quanto ao pagamento de tributos, empréstimos e financiamentos devidos ao ente transferidor, bem como quanto à prestação de contas de recursos anteriormente dele recebidos;

b) cumprimento dos limites constitucionais relativos à educação e à saúde;

c) observância dos limites das dívidas consolidada e mobiliária, de operações de crédito, inclusive por antecipação de receita, de inscrição em Restos a Pagar e de despesa total com pessoal;

d) previsão orçamentária de contrapartida.

Local, ........... de ................................. de 2025

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura/Carimbo

Autoridade competente da proponente

**ANEXO 9 - FORMULÁRIO PARA ENVIO DE RECURSO**

A interposição de recurso junto à Sudene deve ser realizada pelo coordenador da proposta, e encaminhado com os dados abaixo relacionados, por meio de correio eletrônico, para o endereço editalinovajuventudes@sudene.gov.br

**MODELO**

**RECURSO AO RESULTADO AO EDITAL SUDENE Nº 01/2025**

Eu\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ portador do documento de identidade nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, CPF\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ apresento recurso junto à SUDENE, solicitando a revisão do resultado da avaliação referente ao Projeto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A decisão objeto de contestação é o indeferimento da etapa ( ) , cujos argumentos seguem abaixo(argumentação necessária para interposição de recurso) :

Os argumentos com os quais contesto a referida decisão são:: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Para fundamentar essa contestação, encaminho anexos os seguintes documentos:

Local e data.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

(Coordenador(a) responsável pelo projeto)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Observações:

**a)** Solicitações sem a devida fundamentação não serão analisadas;

**c)** O solicitante receberá um e-mail informando a conclusão.