



SECRETARIA DE ESTADO DO AMBIENTE
FUNDO ESTADUAL DE CONSERVAÇÃO AMBIENTAL E DESENVOLVIMENTO URBANO

FORMULÁRIO PARA PRÉ-QUALIFICAÇÃO DE PROPOSTAS

(Anexo 1 à Deliberação Normativa Nº 14 de 19/07/2004)

IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO

Título:

Objetivo Principal do Projeto:

- diminuição da poluição da água, do ar ou do solo;
- monitoramento de níveis de poluição da água, do ar ou do solo ;
- contribuição para limpeza, desassoreamento e recuperação de barras, lagoas e canais;
- contribuição para recuperação de áreas degradadas, arborização, revegetação de encostas e proteção de mananciais e unidades de conservação;
- contribuição para a recuperação e/ou revitalização do meio ambiente urbano;
- sistemas (ou parte de sistemas) de abastecimento de água, esgoto sanitário, drenagem, dragagem ou canalização, resíduos sólidos urbanos (lixo);
- fortalecimento e desenvolvimento institucional;
- outros (especificar) _____

Descrição Sucinta do Projeto:

Com relação à sustentabilidade do projeto: (marcar as alternativas necessárias):

- o projeto necessitará de recursos para investimento além dos aqui previstos
- o projeto necessitará de recursos de manutenção e operação que serão cobertos pela entidade
- o projeto necessitará de recursos de manutenção e operação, cujas origens ainda não foram identificadas.
- o projeto é auto-sustentável, não necessitando de novos aportes de recursos

**RECURSOS DO PROJETO
(VALORES EM R\$)**

DESCRIÇÃO	VALOR
Valor Solicitado:	
Contrapartida Própria (do Proponente)	
Contrapartida dos Co-executores (se houver)	
Outras fontes (caso haja financiamento complementar de outra instituição)	
Custo Total do Projeto	

EXECUÇÃO DO PROJETO

Localização (municípios onde o projeto será executado):

Quantitativo da População Beneficiada (se houver):

Início (mm/aaaa): ____/____

Término (mm/aaaa): ____/____

IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE

Nome da Entidade (completo e sigla, se houver):	
Natureza Jurídica:	
CGC:	
Endereço:	
CEP	
Telefone (DDD e Número)	
FAX (DDD e Número):	
e-mail	
Representante Legal (Nome e Cargo)	

IDENTIFICAÇÃO DOS CO-EXECUTORES

(Entidades que participarão da execução do projeto, no todo, ou em parte — repetir este item o número de vezes correspondente ao número de co-executores)

Nome da Entidade (completo e sigla, se houver):	
Natureza Jurídica:	
CGC:	
Endereço:	
CEP	
Telefone (DDD e Número)	
FAX (DDD e Número):	
e-mail	
Representante Legal (Nome e Cargo)	

DOCUMENTOS ANEXOS

(Fotocópias autenticadas obrigatórias quando a Entidade proponente não for Municipal nem Estadual)

- prova de existir há pelo menos três anos (Registro Civil de Pessoas Jurídicas e Estatutos)
- cartão de CGC

Observação: Quando da apresentação do projeto, se a Entidade Proponente não for Municipal nem Estadual, deverão ser apresentadas as fotocópias autenticadas dos seguintes documentos, os quais deverão estar com validade de, pelo menos, 3 (três) meses:

- Guia de Quitação com o FGTS;
- Guia de Quitação com o INSS (CND);
- Guia de Quitação com a Fazenda Federal;
- Guia de Quitação com a Fazenda Estadual;
- Guia de Quitação com a Fazenda Municipal;

_____, _____ de _____ de _____.
(Local e Data)

(Identificação do Signatário e Assinatura)