

4.3. Assistente de coordenação do projeto

Nome completo:

CPF:

Identidade:

Telefones (incluindo celular e fax):

Endereço eletrônico (e-mail):

É assistente de coordenação de outro projeto firmado com o PN? () Sim () Não

Obs.: conforme o documento oficial do PN "Parâmetros para Análise de Projetos" não é permitido ao assistente de coordenação ser remunerado por mais de um projeto.

Nível de escolaridade:

() Doutorado

() Ensino médio completo

() Mestrado

() Ensino médio incompleto

() Curso superior completo

() Ensino fundamental completo

() Curso superior incompleto

() Ensino fundamental incompleto

5. DADOS ORÇAMENTÁRIOS DO PROJETO – RESUMO

Repasse solicitado para o MS:
R\$

Contrapartida da instituição:
R\$

OGP – Estado/Município:
R\$

Total da proposta (Repasse MS + Contrapartida + Estado/Município):
R\$

6. DADOS DO PROJETO(Se for necessário, aumentar os campos para preenchimentos das informações solicitadas)

6.1. Tipo de projeto

() Atenção às pessoas vivendo com HIV/AIDS

() Informação / Educação / Comunicação

() Intervenção comportamental

() Desenvolvimento institucional

() Eventos

() Assessoria jurídica

() Estudos e pesquisas (anexar o Termo de Consentimento Livre e Esclarecido e o protocolo de entrada no Comitê de Ética em Pesquisa)

6.2. População-alvo (Citar qual será a população beneficiada e, resumidamente, qual é a situação epidemiológica das DST/Aids dessa população)

6.3. Área geográfica de abrangência (Definir a área geográfica será desenvolvido o projeto, citando o Estado, o(s) Município(s) e o(s) Bairro(s) de atuação)

6.4. Vinculação do projeto às diretrizes do Programa Nacional de DST/Aids (Não preencher em caso de pesquisa)

() Reduzir a incidência da infecção pelo HIV/Aids e por outras DST.

() Ampliar o acesso e melhorar a qualidade de diagnóstico, tratamento e assistência em DST/HIV/Aids.

() Fortalecer as instituições públicas e privadas responsáveis pelo controle das DST e Aids.

6.5. Solicitação de insumos (Não preencher em caso de pesquisa)

a) Quantidade de preservativos:

Masculinos (49 ml):

Masculinos (52 ml):

Femininos:

Sachês de gel:

b) Quantidade de redutores de danos:

Seringas:

Cachimbos:

6.6. Integração com o Sistema Único de Saúde – SUS (definir qual será o envolvimento do SUS no plano de execução do projeto, bem como da Secretaria Estadual e/ou Municipal de Saúde e de Educação (quando for o caso de projetos que envolvam escolas). (Não preencher em caso de pesquisa)

7. DESCRIÇÃO DO PROJETO (Se for necessário, aumentar os campos para preenchimentos das informações solicitadas)

7.1. Objetivo geral (descrever o que se deseja alcançar ao final da execução das ações do projeto.

7.2. Justificativa do projeto (contextualizar a situação-problema que levou a instituição a desenvolver o projeto. Apresentar a análise do diagnóstico situacional da epidemia e da população-alvo, bem como a situação sócio-econômica daquela área geográfica de abrangência e o impacto previsto)

7.3. Métodos e técnicas / Metodologia (descrever detalhadamente a metodologia e as técnicas que serão adotadas no desenvolvimento do plano de execução do projeto.

8. OBJETIVOS ESPECIFICOS (indicar, cronologicamente, quais são os objetivos específicos e cada resultado esperado. Se for necessário, adicionar folhas suplementares)

N.º do objetivo	Objetivo específico	Resultado esperado

31