****

#

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

##  Seção 1 - Resumo do Projeto

|  |  |
| --- | --- |
| **1.1 Título do Projeto** |  |
| **1.2 Tipo de apoio** |  |
| **1.3 Organização proponente** |  |
| **1.4 Direção Estratégica** |  |
| **1.5 Prioridade de Investimento** |  |
| **1.6 Meta(s) do CEPF** |  |
| **1.7 Objetivo Geral do Projeto** |  |
| **1.8 Beneficiários** |  |
| **1.9 Localização**  |  |
| **1.10 Período de duração (meses)**  |  |
| **1.11 Data de Início** |  |
| **1.12 Data de Término** |  |
| **1.13 Valor solicitado ao CEPF (R$)**  |  |
| **1.14 Valor total (R$)**  |  |

## Seção 2 - Localização do Projeto

***Em todas as regiões nas quais o CEPF investe, suas doações são orientadas por um Perfil do Ecossistema que define as prioridades de conservação em escalas de Corredores de Biodiversidade e de Áreas Chave de Biodiversidade (KBAs na sigla em inglês).***

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

|  |  |
| --- | --- |
| **2.1 Hostspot da Biodiversidade**  |  |
| **2.2 País** |  |
| **2.3 Corredor(es) da Biodiversidade** |  |
| **2.4 Outros Corredores** |  |
| **2.5 KBA(s)** |  |
| **2.6 Unidade da Federação**  |  |
| **2.7 Município(s)**  |  |
| **2.8 UC(s), TI(s), APA(s)** |  |
| **2.9 Link de localização**  |  |
| **2.10 Mapa do projeto**  |  |

##

## Seção 3 - Detalhes do Projeto

**Gerente do Projeto**

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

**3.4 Resumo Executivo do projeto**

***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 e com a Prioridade de Investimento**

***Escrever aqui.***

**3.8 Abordagem metodológica**

***Escrever aqui.***

**3.9 Impactos desejados**

***Escrever aqui.***

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

***Escrever aqui.***

**3.11 Incidência Política e Influência em Políticas Públicas**: **Como resultado direto, o projeto deseja criar, revisar, influenciar ou implementar políticas públicas no Cerrado?**

***SIM ou NÃO***

**3.12 Incidência Política e Influência em Políticas Públicas:** **Se marcou SIM para a resposta anterior, informe a(s) política(s) e explique como o projeto criará, revisará, influenciará ou implementará essa(s) política(s) pública(s) para a conservação do Cerrado. Se marcou NÃO, responder N/A.**

***Escrever aqui.***

**3.13 Riscos Potenciais**

***Escrever aqui.***

**3.14 Manutenção do projeto no longo prazo**

***Escrever aqui.***

**3.15 Parceiros de execução**

***Liste todas as OUTRAS organizações que estarão também envolvidas na execução do projeto. Máximo total de 2190 caracteres.***

|  |
| --- |
|  |
| **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. Máximo total de 2190 caracteres.**

|  |
| --- |
|  |
| **Nome do ator** | **E-mail/Telefone** | **Benefício/Influência** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

## Seção 4 - Organização Proponente

**A organização proponente é aquela que assinará o contrato de doação com o IEB/CEPF, receberá o recurso e estará responsável por fazer a gestão da concessão.**

|  |  |
| --- | --- |
| **4.1 Nome legal da organização candidata** |  |
| **4.2 Nome curto ou sigla**  |  |
| **4.3 Missão institucional**  |  |
| **4.4 Tipo de organização** |  |
| **4.5 Categoria da organização** | * **Grupo ou organização comunitária**
* **Organização não governamental**
* **Empresa privada**
* **Fundação Acadêmica**
* **Instituição de Pesquisa**
* **Outra organização da sociedade civil**
 |
| **4.6 Status da organização** |  |
| **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 Endereço do site** |  |
| **4.12 E-mail oficial** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **4.13 Título do representante legal** |  |
| **4.14 Nome completo do representante legal** |  |
| **4.15 País**  |  |
| **4.16 DDD + Telefone** |  |
| **4.17 Código de telefone do país** |  |
| **4.18 E-mail do representante** |  |
| **4.19 Endereço físico da organização** |  |
| **4.20 Cidade** |  |
| **4.21 Unidade da Federação** |  |
| **4.22 País** |  |
| **4.23 Código Postal** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **4.24 Endereço de correspondência**  |  |
| **4.25 Cidade** |  |
| **4.26 Unidade da Federação** |  |
| **4.27 País** |  |
| **4.28 Código Postal** |  |

**4.29 Breve histórico da organização**

 ***Escrever aqui.***

**4.30 Pontos Fortes da Organização**

***Escrever aqui.***

## Seção 5 - Elegibilidade

#### *São ELEGÍVEIS ao CEPF:*

#### *1) Sociedade civil - SÃO elegíveis grupos e associações comunitárias, organizações não governamentais, institutos de pesquisa e outras organizações da sociedade civil; organizações da sociedade civil tanto locais quanto internacionais.*

#### *O CEPF acolhe especialmente candidaturas de organizações locais e de base (por exemplo, organizações de povos indígenas e tradicionais, associações de mulheres e jovens, e organizações sem fins lucrativos).*

#### *2) Empresas privadas - SÃO elegíveis também empresas privadas;*

#### *3) Indivíduos - SÃO elegíveis somente se associados a uma organização proponente que seja a gestora dos recursos;*

#### *4) Governo - Órgãos governamentais e instituições controladas pelo governo NÃO SÃO ELEGÍVEIS a recursos do CEPF. Empresas públicas, órgãos ou instituições do governo, universidades públicas PODEM SER ELEGÍVEIS SOMENTE SE puderem demonstrarem que:*

#### *I. têm uma personalidade jurídica independente de qualquer agência ou ator governamental. (No caso de universidades, podem ser elegíveis por meio de uma fundação ou um instituto de pesquisa);*

#### *II. têm mandato para solicitar e receber fundos privados; e*

#### *III. não podem invocar o seu direito de imunidade soberana.*

#### *Organização recebedora dos recursos do CEPF deve ter sua própria conta bancária e deve estar autorizada, ao abrigo da legislação nacional relevante, a receber contribuições beneficentes.*

#### *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

#### *Todos os recebedores de recursos do CEPF (pequenos ou grandes projetos) devem cumprir integralmente as exigências de Salvaguardas Ambientais e Sociais. O CEPF tem a obrigação de avaliar todas as propostas para determinar se as salvaguardas precisam ser acionadas e, em caso afirmativo, se medidas de mitigação apropriadas precisam ou não ser incluídas na concepção e implementação do projeto.*

#### *A Política de Salvaguardas do CEPF tem os seguintes objetivos: 1) Informar tomadores de decisão sobre a natureza dos riscos e oportunidades ambientais e sociais que os projetos apresentam; 2) Garantir que os projetos sejam ambientalmente e socialmente seguros: i) evitar/mitigar impactos negativos e ii) promover impactos positivos; e 3) Aumentar a transparência e a participação das partes interessadas nos processos de tomada de decisão.*

#### *Nesta etapa de preenchimento do formulário da Carta de Intenção é feito um exercício inicial de levantamento de informações que definirá a necessidade de acionar ou não as salvaguardas, caso o projeto seja selecionado.*

#### *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: Orçamento do Projeto

***A*** ***planilha de orçamento deve ser preenchida em formato Excel e o modelo está disponível na seção “Material Suplementar”******deste edital.***

***O arquivo deve ser enviado junto com a proposta no e-mail: cepfcerrado@iieb.org.br***