**EDITAL DE CHAMADA PÚBLICA PARA SELEÇÃO DE ORGANIZAÇÃO QUE ATUA COM PLANTAS MEDICINAIS E/OU DERIVADOS**

# **ANEXO B – FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DA PROPOSTA**

**PERFIL 02**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PARTE 1- INFORMAÇÕES GERAIS SOBRE A ORGANIZAÇÃO PROPONENTE** | | | | | | |
| **Razão ou denominação social da organização proponente e nome fantasia (se houver);** | | | | |  | |
| **Nome e contato da(s) liderança(s) da organização proponente responsável(is) pela proposta** | | | | | Informe nome e e-mail | |
| **Categoria/natureza da organização proponente** | | | | | Informe se a organização é uma associação civil; Cooperativa; ONG... | |
| **Indique a categoria de beneficiários que melhor representa a identidade dos integrantes da organização proponente.**  ***Observação: Esta questão aceita mais de uma resposta*** | | | | | ( ) Povos indígenas  ( ) Povos e comunidades tradicionais  ( ) Agricultores familiares | |
| **A organização atua em território (s) coletivo (s), se sim, qual (is)?** | | | | | Indique se a organização atua em Unidades de Conservação: RESEX, APA etc.; Território Quilombola; Terra Indígena etc.; Territorialidades diversas: Fundo de Pasto; Faxinais etc. | |
| **Objetivos da organização** | | | | |  | |
| **Endereço completo (logradouro, bairro, CEP, cidade, estado)** | | | | |  | |
| **Telefone(s)** | | | | |  | |
| **Correio eletrônico (e-mail)** | | | | |  | |
| **Sítio eletrônico/site/página na internet/blog/redes sociais (caso tenha)** | | | | |  | |
| **Nome, cargo e contato da pessoa responsável pela gestão financeira da organização** | | | | |  | |
| **Caso a organização proponente esteja recebendo suporte de outra entidade ou rede de apoio para a elaboração da proposta, fornecer as informações solicitadas ao lado.** | | | | | a) nome da entidade que está prestando o apoio para a elaboração da proposta; b) contato da entidade; c) nome e cargo da pessoa da entidade responsável pelo suporte à elaboração da proposta. | |
| **Indique, pelo menos, os contatos de dois representantes da organização que possam estar presentes na reunião inicial do projeto, que será realizada em Brasília entre os dias 07 e 11 de novembro de 2022.**  ***Observação: Caso a organização proponente seja selecionada no presente edital, estes contatos serão convidados a participar presencialmente da reunião.*** | | | | | Representante 1  Nome  Contato telefônico/Whatsapp  E-mail  Representante 2  Nome  Contato telefônico/Whatsapp  E-mail | |
| **Breve histórico de atuação da organização (máximo 15 linhas):**  *Neste espaço fale sobre a sua organização: como e por que ela foi criada? Qual a missão da sua organização? Quais as atividades já foram desenvolvidas pela organização e quais são as principais atividades desenvolvidas atualmente.* *Descreva como se dá a participação efetiva ou potencial de Povos Indígenas ou Povos e Comunidades Tradicionais e/ou Agricultores Familiares na organização.* | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **PARTE 2- INFORMAÇÕES SOBRE O PERFIL PRODUTIVO ORGANIZAÇÃO PROPONENTE** | | | | | | |
| **Há quanto anos a organização trabalha com plantas medicinais?** | | | | |  | |
| **Informar o número de pessoas beneficiadas pelas plantas medicinais e/ou produtos da organização** | | | | |  | |
| **Informar o número de pessoas da organização que trabalham diretamente com plantas medicinais** | | | | |  | |
| **Do número de pessoas indicadas acima, informar quantas mulheres da organização estão envolvidas nas atividades com plantas medicinais** | | | | |  | |
| **Informar o número de mulheres que participam da gestão/direção da organização** | | | | |  | |
| **Informar o número total de pessoas que participam da gestão/direção da organização** | | | | |  | |
| **Informar o número de jovens (<25 anos) da organização que estão envolvidos nas atividades com plantas medicinais** | | | | |  | |
| **Informar o número de pessoas acima de 60 anos da organização que estão envolvidos nas atividades com plantas medicinais** | | | | |  | |
| **Com base na lista presente no edital (ANEXO A), indique abaixo quais as espécies de plantas medicinais ou produto derivado a ORGANIZAÇÃO produz (cultiva e/ou extrai) e comercializa. Qual a quantidade que comercializa? Qual a finalidade da produção e para quem vende?** | | | | | | |
| *Espécie* | *Parte utilizada (folha, casca, fruto etc.) ou subproduto (óleo, extrato etc.)* | *Quant. Produzida)* | *Finalidade da produção* | | | *Destinação do Produto Final* |
| *Espécie 1* |  |  | *( )alimentícios;*  *( ) cosméticos;*  *( )nutragênicos;*  *( ) fitoterápico;*  *( ) medicina tradicional/comunitária*  *( ) ñ sabe* | | | Exemplo: doação, uso na própria comunidade, atender recomendação do profissional da saúde |
| *Espécies 2* |  |  | *( )alimentícios;*  *( ) cosméticos;*  *( )nutragênicos;*  *( ) fitoterápico;*  *( ) medicina tradicional/comunitária*  *( ) ñ sabe* | | |  |
| *...* |  |  | *( )alimentícios;*  *( ) cosméticos;*  *( )nutragênicos;*  *( ) fitoterápico;*  *( ) medicina tradicional/comunitária*  *( ) ñ sabe* | | |  |
|  |  |  | *( )alimentícios;*  *( ) cosméticos;*  *( )nutragênicos;*  *( ) fitoterápico;*  *( ) medicina tradicional/comunitária*  *( ) ñ sabe* | | |  |
|  |  |  | *( )alimentícios;*  *( ) cosméticos;*  *( )nutragênicos;*  *( ) fitoterápico;*  *( ) medicina tradicional/comunitária*  *( ) ñ sabe* | | |  |
| **Faça uma breve descrição do processo produtivo:** *(indicar em quais etapas a comunidade está inserida, na coleta, beneficiamento primário, beneficiamento secundário e/ou a concepção do produto final).* **(máximo 15 linhas)** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| ***Detalhar quais são os produtos e descrever*** *as possibilidades e oportunidades que este segmento de PICTAFs tem de ampliar a sua incidência e importância na cadeia como um todo, ressaltando a diversificação produtiva.* ***(máximo 15 linhas)*** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Explique como se dá a relação de distribuição dos produtos** (comercialização/doação/distribuição/prescrição) estabelecida entre a organização e os usuários. ***(máximo 15 linhas)*** | | | | | | |
|  | | | | | | |
| ***A organização já foi beneficiada por projetos de Repartição de Benefícios ou recebeu recursos financeiros de Repartição e Benefícios – seja por acesso ao patrimônio genético ou acesso ao conhecimento tradicional associado? Se sim, responder abaixo / Se não, pule para a próxima questão.* (máximo 15 linhas):** | | | | | | |
| ( ) Não. *Pule para a próxima questão.*  ( ) Sim*. Por favor, descreva de que forma esse (s) projeto (s) ou recurso (s) foram/são implementados.* | | | | | | |
| **Indique quais das atividades abaixo estão relacionadas à rede de apoio que a organização participa:**  *Observação: Esta questão aceita mais de uma resposta* | | | | | | |
| Tipo de atividade | | | | | Nome da instituição que presta o apoio à organização | |
| ( ) Assistência técnica e extensão rural | | | | |  | |
| ( ) Eventos de formação e capacitações e/ou apoio à gestão e comercialização | | | | |  | |
| ( ) Financiamento das atividades produtivas (crédito, incentivos diversos etc.) | | | | |  | |
| ( ) Projeto governamental ou não-governamental | | | | |  | |
| **PARTE 3 - RESUMO DA PROPOSTA DE PROJETO** | | | | | | |
| Título do projeto: | | | |  | | |
| Local(is) de realização do projeto: | | | | *Informe a(s) comunidade(s) e/ou território(s), coletivo(s), município(s), estado(s).* | | |
| **PARTE 4 – INFORMAÇÕES DO PROJETO** | | | | | | |
| **DESCRIÇÃO DO PROBLEMA ATUAL A SER TRABALHADO COM O PROJETO**  *Qual (ais) problema (s) a sua organização tem enfrentado nos últimos anos quanto à produção sustentável (cultivo, extrativismo) e/ou beneficiamento e comercialização de plantas medicinais nativas ou seus derivados? Descreva qual(ais) as causas do(s) problema(s) informados.* | | | | | | |
| (MÁX. 30 LINHAS) | | | | | | |
| **OBJETIVOS/JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA**  *De que forma os problemas descritos no item anterior podem ser resolvidos/enfrentados com o apoio previsto nesse edital? Exemplo: melhorar a produção, aplicar boas práticas em todos os processos de produção e beneficiamento dos fitoterápicos, melhorar relação com os compradores etc.* | | | | | | |
| (MÁX. 15 LINHAS) | | | | | | |
| **OBJETIVOS ESPECÍFICOS**  *Considerando o item anterior, quais objetivos específicos a organização pretende alcançar através da presente proposta? (Definir, no máximo, até 3 objetivos específicos)*  *Exemplo: se dentre os objetivos descritos no item anterior estiver o aprimoramento das práticas de beneficiamento, um objetivo especifico poderia ser “melhorar a qualidade do óleo produzido e comercializado pela organização”* | | | | | | |
| *Objetivo específico 1:* | | | | | | |
| *Objetivo específico 2:* | | | | | | |
| *Objetivo específico 3:* | | | | | | |
| **ABORDAGEM DE IMPLEMENTAÇÃO**  *Descrever as principais atividades necessárias para a realização do Projeto. \*(indicar no máximo 3 atividades por objetivo). Este item diz respeito ao que precisará ser feito para que o objetivo específico possa ser alcançado?*  *Exemplo: Objetivo Específico 1: melhorar a qualidade do óleo produzido e comercializado pela organização*  *Principais ações para alcançar o objetivo 1: adquirir prensa fria para a extração de óleo* | | | | | | |
| *Principais ações para alcançar o objetivo 1:* | | | | | | |
| *Principais ações para alcançar o objetivo 2:* | | | | | | |
| *Principais ações para alcançar o objetivo 3:* | | | | | | |
| **RESULTADOS ESPERADOS**  *Indicar quais são as situações esperadas ao final do projeto. Quais os resultados serão alcançados? (Prever até 3 resultados).*  *Exemplo: Objetivo Específico 1: melhorar a qualidade do óleo produzido e comercializado pela organização*  *Principais ações para alcançar o objetivo 1: adquirir prensa fria para a extração de óleo*  *Resultado 1: óleo com maior grau de pureza produzido e comercializado.* | | | | | | |
| *Resultado 1:* | | | | | | |
| *Resultado 2:* | | | | | | |
| *Resultado 3:* | | | | | | |
| **COMPLEMENTARIEDADE e/ou SINERGIAS**  *Apresentar claramente quais outras iniciativas, da comunidade e/ou terceiros (OSC/ONG, governo, setor privado, etc.) existem no local de realização do projeto que apoiam a organização. Como esta(s) iniciativa(s) poderia(m) complementar o projeto proposto?* | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **PARTE 5 – SALVAGUARDAS SOCIAIS E AMBIENTAIS** | | | | | | |
| **ACESSO A ÁREAS E/OU RECURSOS NATURAIS**  *Indicar se as ações da proposta poderão resultar em um aumento de demanda por área de cultivo/coleta ou dos recursos naturais – existe espaço para esse aumento de demanda? Quais estratégias de mitigação poderiam ser adotadas para compensar possíveis impactos gerados.* | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **TRANSIÇÃO PARA AUTOCERTIFICAÇÃO AGROECOLÓGICA E ORGÂNICA**  *Indicar se os integrantes da organização já utilizam alguma prática a considerar nos protocolos de autocertificação agroecológica e orgânica.* | | | | | | |
|  | | | | | | |
| **Indicar abaixo se os Povos Indígenas ou Povos e Comunidades Tradicionais e/ou Agricultores Familiares beneficiados pela proposta, possuem documentos elaborados que estabelecem regras para o procedimento de consulta prévia, livre e informada:**  *Exemplo: Regimentos Internos, Protocolos Comunitários, etc.* | | | | | | |
| (...) Não  ( ) Sim, detalhe: | | | | | | |
| **As Políticas de Salvaguardas têm 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 de inscrição da proposta é feito um exercício inicial de levantamento de informações que definirá a necessidade de acionar ou não as salvaguardas, caso o projeto seja selecionado.**  **A comissão de avaliação tem a obrigação de avaliar todas as propostas para determinar se as salvaguardas precisam ser acionadas e, em caso afirmativo, se algumas medidas de mitigação apropriadas precisam ou não ser incluídas na fase de implementação do projeto.**  **Responda SIM ou NÃO às questões abaixo, justificando brevemente cada resposta onde assinalar *SIM*:** | | | | | | |
| **Salvaguardas Ambientais** | | | | | | |
| O projeto proposto envolve atividades que tenham a probabilidade de causar impactos adversos sobre o meio ambiente?  ( ) Não  ( ) Sim, justifique: | | | | | | |
| O projeto proposto contribuirá com qualquer construção ou recuperação de estrutura física que acarrete em desmatamento de áreas naturais?  ( ) Não  ( ) Sim, justifique: | | | | | | |
| O projeto proposto pode ter influência adversa em bens culturais/históricos sem maneiras de mitigação?  ( ) Não  ( ) Sim, justifique: | | | | | | |
| O projeto proposto pode acarretar em desmatamento dentro de terras indígenas, territórios ocupados por Povos e Comunidades Tradicionais e/ou Agricultores Familiares ou áreas protegidas? (excetuando desmatamentos de pequena escala feitas pelos próprios indígenas ou residentes de unidades de conservação de uso sustentável, previstas na legislação brasileira)  ( ) Não  ( ) Sim, detalhe: | | | | | | |
| O projeto proposto pode acarretar na introdução de espécies exóticas invasoras em áreas naturais?  ( ) Não  ( ) Sim, justifique: | | | | | | |
| **Salvaguardas Sociais** | | | | | | |
| Algum impacto da proposta afetará negativamente os meios de vida de Povos Indígenas ou Povos e Comunidades Tradicionais e/ou Agricultores Familiares?  ( ) Não  ( ) Sim, justifique: | | | | | | |
| O projeto proposto resultará na redução ou restrição de acesso aos recursos naturais?  ( ) Não  ( ) Sim, justifique: | | | | | | |
| O projeto proposto terá atividades que possam impactar a saúde/segurança do pessoal do projeto ou de quaisquer outras pessoas associadas ao projeto?  ( ) Não  ( ) Sim, justifique: | | | | | | |
| **ANEXOS DO PROJETO**   * *Inclua em arquivos separados documentos que considere importante para ilustrar o projeto.* * *Inclua também como anexos todos os documentos da organização de base relacionados no item 08 “COMO SE INSCREVER” do edital.* | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PARTE 5 – ORÇAMENTO DO PROJETO** | | | | | | |
| **Objetivo específico 1 – *preencher o* *nome do objetivo específico* (deve ser igual ao que foi informado na parte 4 – informações do projeto)** | | | | | | |
| **Atividade** | **Item de despesa** | **Rubrica** | **Quantidade** | **Unidade de medida** | **Valor unitário (R$)** | **Valor total (R$)** |
| Atividade 1 – *nome da atividade* | *Ex. Aquisição de uma máquina x* | *Maquinários* | *2* | *Unidade* | *15.000,00* | *30.000,0* |
|  | *Ex. Aquisição de matéria prima x* | *Insumos* | *100* | *Kg* | *250,00* | *25.000,0* |
| Atividade 2 – *nome da atividade* |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Objetivo específico 2 – *preencher o nome do objetivo específico* (deve ser igual ao que foi informado na parte 4 – informações do projeto)** | | | | | | |
| **Atividade** | **Item de despesa (rubrica)** | **Rubrica** | **Quantidade** | **Unidade de medida** | **Valor unitário (R$)** | **Valor total (R$)** |
| Atividade 1 – *nome da atividade* | *Ex. Aquisição de uma máquina x* | *Maquinários* | *2* | *Unidade* | *15.000,00* | *30.000,0* |
|  | *Ex. Aquisição de matéria prima x* | *Insumos* | *100* | *Kg* | *250,00* | *25.000,0* |
| Atividade 2 – *nome da atividade* |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Objetivo específico 3 – *preencher o nome do objetivo específico* (deve ser igual ao que foi informado na parte 4 – informações do projeto)** | | | | | | |
| **Atividade** | **Item de despesa (rubrica)** | **Rubrica** | **Quantidade** | **Unidade de medida** | **Valor unitário (R$)** | **Valor total (R$)** |
| Atividade 1 – *nome da atividade* | *Ex. Aquisição de uma máquina x* | *Maquinários* | *2* | *Unidade* | *15.000,00* | *30.000,0* |
|  | *Ex. Aquisição de matéria prima x* | *Insumos* | *100* | *Kg* | *250,00* | *25.000,0* |
| Atividade 2 – *nome da atividade* |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | ***Orçamento total do projeto*** | **R$** |

\*Criar quantas linhas forem necessárias para a descrição das atividades e dos itens de despesas.