 ****

**FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE APOIO A PROJETOS**

## PARTE I - DADOS GERAIS (1 cópia)

|  |
| --- |
| **No. (para uso interno do Fundo)**  |

|  |
| --- |
| **NOME DO PROJETO:**  |

|  |
| --- |
| **NOME COMPLETO DA ORGANIZAÇÃO OU DO GRUPO:** |

|  |
| --- |
| **ENDEREÇO COMPLETO DA ORGANIZAÇÃO OU GRUPO (OU DA RESPONSÁVEL PELO PROJETO):**  |

|  |
| --- |
| **BAIRRO: CIDADE/MUNICÍPIO:** **UF.: CEP:** |

|  |
| --- |
| **TELEFONE FIXO: ( )** **TELEFONE CELULAR: ( )**  |

|  |
| --- |
| **E-MAIL:** **SITE:** **FACEBOOK:****INSTAGRAM:** |

|  |
| --- |
| **NOME DA RESPONSÁVEL/COORDENADORA DO PROJETO:** |

|  |
| --- |
| **CARGO/ PAPEL/FUNÇÃO DA COORDENADORA DO PROJETO NA ORGANIZAÇÃO/GRUPO:**  |

|  |
| --- |
| **TELEFONE(S): E-MAIL:** **WHATSAPP:** |

**PARTE II - DADOS DA ORGANIZAÇÃO OU DO GRUPO (1 cópia)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ano em que o Grupo começou a atuar ou a Organização foi criada:** |  |
| **Com quantas mulheres começou?** |  |
| **Quantas mulheres participam atualmente?** |  |
| **No. do CNPJ (se for o caso):** |  |

|  |
| --- |
| **Caracterização da Organização:****( )** Rede**( )** Cooperativa **( )** Associação**( )** ONG**( )** Grupo Informal (sem CNPJ)**( )** Outro (qual?) |

|  |
| --- |
| **A sua associação/organização ou seu grupo já desenvolveu ação/projeto pelo fim das diversas formas de violência contra as mulheres e/ou por uma moda justa, inclusiva e sustentável? Descreva brevemente.** |

|  |
| --- |
| **Realiza um serviço ou confecciona algum produto para a comunidade (ou para fora dela):** |

|  |
| --- |
| **Sua organização/grupo se considera feminista?****( )** Sim, somos uma organização/grupo feminista **( )** Não somos uma organização/grupo feminista |

|  |
| --- |
| **Estrutura do Grupo ou Organização:****( )** Coordenador(a)/Diretor(a)/Secretária Executiva**( )** Assembleia **( )** Associadas (os)**( )** Conselho  |

|  |
| --- |
| **Funciona em Espaço:**  **( )** Próprio **( )** Alugado **( )** Emprestado ( ) Outro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

|  |
| --- |
| **COM QUAL OBJETIVO A ORGANIZAÇÃO OU O GRUPO FOI CRIADO?** **CONTE UM POUCO DA HISTÓRIA DO SEU GRUPO.** (Se precisar aumente o espaço) |

|  |
| --- |
| **QUEM TOMA AS DECISÕES NA ORGANIZAÇÃO OU NO GRUPO?**  |

**Enumere no quadro abaixo as atividades ou projetos que considerar mais importantes que o Grupo ou a Organização realizou nos últimos 2 anos, começando pelas mais recentes.** (Coloque quantas forem necessárias)

|  |  |
| --- | --- |
| **DATA** | **ATIVIDADES MAIS IMPORTANTES NOS ÚLTIMOS 2 ANOS** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **PARTICIPAM DE ALGUMA REDE** (FORMAL OU INFORMAL**) DE ORGANIZAÇÕES NO CAMPO DA MODA, DOS DIREITOS TRABALHISTAS, DOS DIREITOS DAS MULHERES OU COM OUTROS MOVIMENTOS SOCIAIS?** **SE SIM, QUAL?**  |

|  |
| --- |
| **DÊ A REFERÊNCIA DE PELO MENOS DUAS ORGANIZAÇÕES QUE CONHEÇAM O TRABALHO DO GRUPO OU DA ORGANIZAÇÃO** (NOME, TELEFONES, E-MAIL). |

SITUAÇÃO FINANCEIRA DO GRUPO OU ORGANIZAÇÃO: O Fundo ELAS precisa conhecer melhor as necessidades de recursos econômicos dos grupos de mulheres e como esses recursos são aplicados.

**Quais têm sido seus principais financiadores nos últimos dois anos? (assinale as opções)**

|  |  |
| --- | --- |
| **ORGANIZAÇÕES INTERNACIONAIS:** | **( )** Fundos de Direitos Humanos**( )** Órgãos Multilaterais (ex: ONU Mulheres e UNICEF) **( )** Fundos de Mulheres **( )** Fundações Privadas **( )** Empresas**( )** ONG’s  |
| **ORGANIZAÇÕES NACIONAIS:**  | **( )** ONG’s**( )** Fundações (Institutos) Privadas **( )** Empresas**( )** Fundos independentes (de mulheres, de direitos humanos, etc)Governos: **( )** Municipal **( )** Estadual  **( )** Federal |
| **OUTROS:** | **( )** Venda de serviços ou produtos **( )** Doadores Individuais (pessoas físicas) **( )** Eventos ou campanhas de arrecadações de recursos ( crowdfunding, festas, rifas, sorteios)**( )** Voluntariado |

|  |
| --- |
| **LISTE AS PRINCIPAIS FONTES DE FINANCIAMENTO NO ANO ANTERIOR (NOME DA ENTIDADE E VALOR APROXIMADO):** |

|  |
| --- |
| **QUANTO EM TOTAL A ORGANIZAÇÃO/ GRUPO GASTOU PARA SUAS ATIVIDADES NO ANO ANTERIOR (EM MÉDIA)?**  |

**PARTE III - DADOS DO PROJETO (3 cópias)**

Para garantir a imparcialidade do processo de seleção, de agora em diante o **nome do grupo/organização** não deverá ser citado, se precisar use pseudônimo (nome fantasia).

**1. NOME DO PROJETO** (o mesmo da parte I)

|  |
| --- |
| **2. DURAÇÃO DO PROJETO EM MESES:** (até 10 meses) |

|  |
| --- |
| 3**. BREVE DESCRIÇÃO DO PROJETO****a) Qual o OBJETIVO do projeto? (Como vai contribuir para o fim das diversas formas de violência contra as mulheres dentro da cadeia da moda e para uma moda justa, inclusiva e sustentável?)** **b) Sobre a METODOLOGIA? (Descreva como planejam desenvolver o projeto)****c) Qual será a estratégia para acessar o público do projeto?****d) O projeto visa produzir materiais ou gerar dados e informações? Descreva eventuais produtos****c) Como seu grupo/organização se fortalece com este projeto?** |

|  |
| --- |
| **4. Em qual/quais linha/s de apoio seu projeto se encaixa:**( ) Projetos que tenham como beneficiárias diretas pessoas envolvidas na cadeia da moda;( ) Projetos que promovam melhorias em políticas e práticas no local de trabalho como, questões de gênero, incluindo políticas sobre violência baseada em gênero; ( ) Projetos que tenham como foco a redução do índice de violência contra as mulheres, inclusive mudanças em locais com relatos de violência baseada em gênero;( ) Projetos liderados por mulheres que visem melhorias de condições de trabalho nos diversos setores da moda;( ) Projetos liderados por mulheres em área agrícola e/ou rural vinculadas à cadeia da moda. |

|  |
| --- |
| 5**. DESCREVA AS ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS NO PROJETO.** (Coloque quantas forem necessárias)1.2.3.4. |

|  |
| --- |
| 6**. MENCIONE RESULTADOS concretos que pensam conseguir com o projeto.** (Coloque quantos forem necessários) |
| Situação atual | Resultados que pretendem alcançar |
| *VEJA OS EXEMPLOS* |
| *- Região de grande atividade têxtil porém não há grupos organizados de trabalhadoras atuando na defesa de direitos.*  | *- Organização de mulheres trabalhadoras do setor têxtil criada e atuando em rede com outras 2 organizações da região na realização de um ciclo de formações sobre enfrentamento à violência contra as mulheres.* |
| *- 20 Mulheres imigrantes trabalhando como costureiras enfrentando problemas de visão e de coluna devido a ausência de equipamentos adequados e exaustiva carga horária, chegando a mais de 15 horas diárias.*  | *- Realização de 1 curso gratuito sobre direito do trabalho para 20 mulheres imigrantes;**- Oficina sobre segurança do trabalho oferecida para 20 mulheres imigrantes.*  |
| *- Trabalhadoras de indústria X relatam situações de assédio e discriminação (racismo, LGBTfobia, intolerância religiosa) no ambiente de trabalho e não existe protocolo interno para encaminhar e resolver esses casos.* | *- Construção coletiva e implementação de 1 protocolo de enfrentamento à assédios e garantia de políticas de inclusão de gênero, de raça/cor, etnia, religiosa, geracional, de pessoas com deficiência, etc.*  |
| *- No município X a fonte principal de renda das mulheres é o trabalho na indústria calçadista, mas 9 mulheres abandonaram o trabalho porque vivem em situação de violência doméstica e não sabem como romper o ciclo.* | *- 3 atividades de formação realizadas com participação de 50 mulheres sobre a violência no ambiente de trabalho e sobre a violência doméstica;**- 9 mulheres que vivem em situação de violência contra a mulher orientadas para o acesso a serviços de proteção;* |
| *- Na confecção temos 20 mulheres e nossa hora de trabalho não é valorizada, o pagamento é por peça produzida, obrigando a um trabalho muito pesado.* | *- Realização de evento para visibilizar as péssimas condições de trabalho e sensibilizar os empregadores e sociedade pela valorização.*  |
| *- Mulheres do campo que fazem parte do plantio e colheita do algodão não tem recursos para suas iniciativas.* | *2 mulheres do campo reconhecidas e liderando processos de produção de algodão sustentável ou liderando empreendimentos engajados na cadeia de valor do algodão sustentável.* |
| 1- |  |
| 2- |  |
| 3- |  |
| 4- |  |
| 5- |  |

|  |
| --- |
| **7. PÚBLICO-ALVO** **a. Seu projeto é voltado a públicos específicos?** (Caso tenha público específico, marque, no máximo, quatro opções)( ) Não é direcionado a nenhum desses públicos específicos( ) Tecelãs( ) Costureiras( ) Trabalhadoras das indústrias, confecções e fábricas( ) Agricultoras( ) Empreendedoras( ) Mulheres negras( ) Mulheres indígenas( ) Mulheres quilombolas( ) Ribeirinhas( ) Camponesas( ) Gestoras agrícolas( ) Mulheres imigrantes( ) Moradores/as da comunidade( ) Mulheres em situação de violência doméstica( ) Mulheres em situação de violência sexual( ) Pessoas com deficiência( ) Trans( ) Travestis( ) Intersexual( ) Lésbicas( ) Bissexuais( ) Crianças/adolescentes( ) Jovens( ) Idosas( ) Outros. Especificar:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**b. Preencha com o número estimado de Público Direto:** O público direto é aquele que participa das atividades dos projetos apoiados e/ou acessa os serviços vinculados ao projeto.**TOTAL DE MULHERES :** ( ) **TOTAL DE HOMENS:** ( )**c. Preencha com o número estimado de Público Indireto:**Público indireto são as pessoas impactadas pelas ações de comunicação do projeto (ex: público que acessa as informações do projeto por meio de redes sociais, entrevistas, materiais distribuídos, entre outros). **TOTAL:** ( )  |

|  |
| --- |
| **8. LOCAL ONDE AS ATIVIDADES DO PROJETO SERÃO DESENVOLVIDAS. DESCREVA ABAIXO:** |
| Município/Estado:Bairro/Comunidade: |
| Município/Estado:Bairro/Comunidade: |
| Município/Estado:Bairro/Comunidade: |
| Município/Estado:Bairro/Comunidade: |

**(Acrescente quantas linhas forem necessárias)**

|  |
| --- |
| **9. SEU PROJETO VISA O DIÁLOGO OU AÇAO CONJUNTA COM OUTROS SEGMENTOS DA MODA, DOS MOVIMENTOS DE MULHERES OU OUTROS MOVIMENTOS SOCIAIS? Identifique no quadro.** (Coloque quantas linhas forem necessárias)( ) Não( ) SimSe sim, especifique as atividades, parceiros e seu papel no desenvolvimento de cada atividade:  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **10. IDENTIFIQUE OUTRAS PARCERIAS DO PROJETO:**Redes:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| ONG’s:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Grupos:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Outras entidades:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Governos:**  |
| Municipal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Federal\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Estadual\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**11. CRONOGRAMA DE ATIVIDADES:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ATIVIDADES** | **2019** | **2020** |
| **out** | **nov** | **dez** | **jan** | **fev** | **mar** | **abr** | **mai** | **jun** | **jul** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**(Acrescente quantas linhas forem necessárias)**

**12. ORÇAMENTO:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ATIVIDADE A QUE SE REFERE O GASTO** | **ITEM** | **RECURSO****SOLICITADO AO****FUNDO ELAS (R$)** | **RECURSO PRÓPRIO OU DE OUTROS (R$)** | **TOTAL****(R$)** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **TOTAL (R$)** |  |  |  |

**(Acrescente quantas linhas forem necessárias)**