**Anexo I**

**FICHA DE INSCRIÇÃO DE PROPOSTA PARA A**

**INCUBADORA SOCIAL DA UFSM**

|  |
| --- |
| **DADOS DO GRUPO** |
| **Nome completo:** |
| **Nome fantasia ou sigla:** |
| **CNPJ (caso possua):** |
| **Endereço completo:**Logradouro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Bairro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Município:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Estado (UF)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CEP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Telefone(s):** Fixo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Celular:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **E-mail:** |
| **Início das atividades (mês e ano):** |
| **Participantes do grupo :**Número de mulheres (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)Número de homens (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)Total (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |
| **Idade dos participantes:**Número de participantes com menos de 18 anos (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)Número de participantes entre 18 a 25 anos (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)Número de participantes entre 25 e 40 anos (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)Número de participantes entre 40 e 60 anos (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)Número de participantes com mais de 60 anos (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) |
| **Origem do grupo**(pode marcar mais de uma opção):( ) Rural.( ) Urbana. ( ) Indígena. ( ) Quilombola.( ) Outros:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Atividade(s) econômica(s)** O que o grupo produz ou pretende produzir?( ) Produtos orgânicos( ) Produtos de artesanato( ) Produções artísticas( ) Outras produções: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Condições de vulnerabilidade do grupo**Que dificuldades o grupo enfrenta para desenvolver suas atividades?( ) baixo nível de renda dos membros do grupo;( ) carência de informações e/ou conhecimentos específicos;( ) limitações decorrentes da faixa etária dos participantes;( ) limitações físicas dos membros do grupo;( ) dificuldade de comunicação;( ) dificuldade de escoamento da produção;( ) limitações infraestruturais;( ) localização geográfica desfavorável;( ) outras dificuldades: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Entidades apoiadoras do grupo**Citar as entidades que apoiam o grupo em seu processo de formação e desenvolvimento, explicitando as atividades desenvolvidas e/ou assuntos abordados.(Exemplos de entidades: igrejas, sindicatos, associações de bairro, secretarias municipais, instituições de ensino, outras instituições/órgãos públicos ou privados)

|  |  |
| --- | --- |
| Nome da instituição | Atividade que desenvolve junto ao grupo |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**i** |
| **DADOS DO RESPONSÁVEL\* PELA SUBMISSÃO DA PROPOSTA**(\*É necessário que seja maior de 18 anos) |
| **Nome completo:** |
| **Número do RG:** |
| **Número do CPF:** |
| **Endereço completo:**Logradouro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Bairro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Município:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Estado (UF)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_CEP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Telefone(s):** Fixo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Celular:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **E-mail:** |

**Anexo II**

**ATA DA REUNIÃO GERAL**

|  |
| --- |
| **NOME DO GRUPO:** |
| **LOCAL DA REUNIÃO:** |
| **DATA :** |
| **PAUTA:** Participação do grupo no processo de inscrição, avaliação, classificação e seleção de projetos\* a serem desenvolvidos junto à Incubadora Social da UFSM, no período de 2017 a 2020.(\* Projetos concebidos a partir de demandas locais/regionais na perspectiva da sustentabilidade socioambiental, visando à geração de trabalho e renda para coletivos em situação de vulnerabilidade social, já organizados ou em processo de organização solidária.) |
| **PRESENTES**: Indicados na lista de presença em anexo. |
| **DELIBERAÇÃO DA REUNIÃO:**O grupo, entendendo-se como grupo em situação de vulnerabilidade social e estando já organizado ou em processo de organização solidária, decidiu participar do processo de inscrição, avaliação, classificação e seleção de projetos a serem desenvolvidos junto à Incubadora Social da UFSM, pelo período de três anos, visando à geração de trabalho e renda na perspectiva da sustentabilidade socioambiental. Para tanto, o grupo concebeu e aprovou por unanimidade o projeto a ser submetido, cujo plano de trabalho encontra-se em anexo. |
| **Assinatura do redator:** |

**Anexo III**

**LISTA DE PRESENÇA DA REUNIÃO GERAL**

|  |
| --- |
| **NOME DO GRUPO:** |
| **LOCAL DA REUNIÃO:** |
| **DATA :** |
| **PAUTA:** Participação do grupo no processo de inscrição, avaliação, classificação e seleção de projetos a serem desenvolvidos junto à Incubadora Social da UFSM, no período de 2017 a 2020.  |
| **PRESENTES:** |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **Nome** | **CPF** | **Assinatura** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |
| **4** |  |  |  |
| **5** |  |  |  |
| **6** |  |  |  |
| **7** |  |  |  |
| **8** |  |  |  |
| **9** |  |  |  |
| **10** |  |  |  |
| **11** |  |  |  |
| **12** |  |  |  |
| **13** |  |  |  |
| **14** |  |  |  |
| **15** |  |  |  |
| **16** |  |  |  |
| **17** |  |  |  |
| **18** |  |  |  |
| **19** |  |  |  |
| **20** |  |  |  |
| **21** |  |  |  |
| **22** |  |  |  |
| **23** |  |  |  |
| **24** |  |  |  |
| **25** |  |  |  |
| **26** |  |  |  |
| **27** |  |  |  |
| **28** |  |  |  |
| **29** |  |  |  |
| **30** |  |  |  |

**V** |

**Anexo IV**

**EXEMPLO DE DECLARAÇÃO**

**DECLARAÇÃO\***

 Declaro, para os devidos fins, que o grupo denominado *COMPANHIA DAS CÃS E CUCAS* constituiu-se em *26 de setembro de 2012* e vem desenvolvendo atividades *regulares* desde então, com composição *variável*, mantendo uma média de *20* pessoas envolvidas.

Santa Maria, 20 de outubro de 2016.

*Joana da Silveira Matias*,

Membro do grupo

(\* Os dados da declaração acima são fictícios.)

**Anexo V**

**PROPOSTA DE INCUBAÇÃO E PLANO DE TRABALHO**

|  |
| --- |
| **NOME DO GRUPO:** |
| 1. **HISTÓRICO DO GRUPO**

Descreva como surgiu o grupo, para que e por que ele foi constituído e como ele vem se desenvolvendo ao longo do tempo. |
| 1. **ATIVIDADES-FIM** (atividades que estão relacionadas com o objetivo principal do grupo, com o que se pretende alcançar)

Aponte as principais atividades já desenvolvidas pelo grupo. |
| 1. **DESAFIOS**

Descreva as principais dificuldades enfrentadas pelo grupo para desenvolver suas atividades-fim. |
| 1. **MOTIVAÇÃO DA PROPOSTA**

O que levou o grupo a apresentar proposta para a Incubadora Social da UFSM? |
| 1. **OBJETIVOS**

Descreva as principais atividades-fim que o grupo pretende desenvolver no período de incubação. |
| 1. **ESTRATÉGIAS DE AÇÃO**

O que o grupo pretende fazer para enfrentar as dificuldades já identificadas?  |
| 1. **PAPEL DA INCUBADORA SOCIAL**

Como o grupo entende que a Incubadora Social poderá contribuir para o alcance dos objetivos estabelecidos pelo grupo (desenvolvimento das atividades-fim) e para o enfrentamento/superação das dificuldades identificadas? |
| 1. **RESULTADOS ESPERADOS**

O que o grupo pretende alcançar ao final de três anos? |
| 1. **CRONOGRAMA DE ATIVIDADES E PLANO DE TRABALHO**

Nos campos abaixo, indique, de forma resumida, o que o grupo pretende fazer ao longo dos três anos de incubação. |
| O **objetivo** do grupo é produzir/desenvolver os seguintes produtos/atividades: |
| Para produzir/desenvolver o que se propõe, o grupo precisará dos seguintes **recursos**:

|  |  |
| --- | --- |
| **Recursos necessários:** | **Valor estimado:** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **Total:** |  |

s |
| Para produzir/desenvolver seus produtos/atividades, o grupo se **organizará** da seguinte maneira:

|  |  |
| --- | --- |
| **Período** | **Ações a serem desenvolvidas:** |
| 01-06/2017 |  |
| 07-12/2017 |  |
| 01-06/2018 |  |
| 07-12/2018 |  |
| 01-06/2019 |  |
| 07-12/2019 |  |

v |

**Anexo VI**

**PLANILHA DE AVALIAÇÃO**

|  |
| --- |
| **Grupo:** |
| **Critérios de classificação** | **Pontuação:**Não / Muito pouco = **0**Em parte / Talvez = **1**Sim = **2** |
| 1. O projeto é estruturado em torno dos princípios\* que regem a IS-UFSM?

(\*participação, solidariedade, autonomia, autogestão e sustentabilidade socioambiental) |  |
| 1. A Proposta de Incubação e respectivo Plano de Trabalho são coerentes e compatíveis com os objetivos da IS-UFSM, com destaque para a geração trabalho e renda?
 |  |
| 1. Os objetivos propostos no projeto são consistentes e razoáveis?
 |  |
| 1. As estratégias adotadas são adequadas aos objetivos do projeto?
 |  |
| 1. As ações propostas são viáveis do ponto de vista logístico, estrutural e financeiro?
 |  |
| 1. O grupo apresenta boa capacidade de organização interna e de articulação com entidades apoiadoras?
 |  |
| 1. As atividades propostas têm potencial para gerar retorno econômico significativo para as pessoas envolvidas?
 |  |
| 1. O projeto pode promover transformações sociais na comunidade em que as ações serão desenvolvidas?
 |  |
| **Pontuação total:** |  |
| **Critérios de desempate** |
| 1. Tempo de constituição do grupo
 |  |
| 1. Número de pessoas envolvidas no projeto
 |  |
| 1. Abrangência da ação do grupo (número de pessoas atingidas pelos resultados esperados)
 |  |
| **Classificação geral:** |  |

**Anexo VII**

**FORMULÁRIO DE ENCAMINHAMENTO DE RECURSO**

|  |
| --- |
| **NOME DO GRUPO:** |
| **MOTIVO DO INDEFERIMENTO:** |
| **RECURSO:**(Explique aqui porque você considera que a decisão do Colegiado Gestor da IS-UFSM deve ser revista.) |
| **RESPONSÁVEL PELO ENCAMINHAMENTO DO RECURSO:** |
| **ASSINATURA:** |