



FORMULÁRIO DE SOLICITAÇÃO

Por favor, leia primeiro atentamente as "diretrizes para a avaliação e aprovação de projetos" da Missionszentrale der Franziskaner. Só é possível processar sua solicitação se tivermos todas as informações solicitadas neste formulário. Clique com o botão esquerdo do mouse/rato nos campos cinza do formulário e comece a preencher o formulário.

Data de solicitação

19/03/2025

Título do projeto

CUIDANDO DO NOSSO CUIDADO

Início previsto do projeto*

01/05/2025

Final previsto do projeto

30/09/2025

* Pedimos a vossa compreensão de que não podemos garantir a data de início do projeto previsto. Esta informação é apenas para orientação.

1. LOCALIZAÇÃO DO PROJETO (Onde está localizado o projeto?)

1.1. Local (endereço)

RUA; DR.TOMAZ DE ANDRADE Nº498 CENTRO MATEUS LEME -MG

1.2. País

BRASIL

1.2. Localização no google maps*

https://www.bing.com/ck/a?!&&p=43591557424652fd37a6c2f51cc9988d5cb2803770ccbb1561a0&u=a1L21hcHM_Jm1lcGk9MTIzfkRpcmVjdGlvbnN-VW5rbm93bn5EaXJIY3Rpb25fQnV0dG9uJnR5PTAmcnRwPXBvcy4tMTkuOTg5Mjk0M

* <https://www.google.com/maps> | Marque a localização do projeto, vá para "compartilhar" e copie o link.

2. SOLICITANTE 1 | (cf. diretrizes da MZF p. 23)

2.1. Nome

Madleny Aparecida Gonçalves

2.2. Ordem/ Congregação/ Instituição

Educandário São José

2.3. Endereço postal

Rua: Dr. Tomaz de Andrade nº498 centro CEP:35670-000

2.4. Local

MATEUS LEME /MG

2.5. País

BRASIL

2.6. Telefone

55+ 31 39870076

2.7. E-Mail

educandario19saojose@gmail.com

Quanto tempo trabalha na região? Que atividades realiza pessoalmente a nível local?

2.8. A sua função e atividade no local

Quatro anos. Diretora/presidente da Instituição

**3. SOLICITANTE 2** | (Preencher apenas se houver um/a segundo/a solicitante)

3.1. Nome

3.2. Ordem/
Congregação/
Instituição3.3. Endereço
postal

3.4. Local

3.5. País

3.6. Telefone

3.7. E-Mail

Quanto tempo trabalha na região? Que atividades realiza pessoalmente a nível local?

3.8. A sua função e
atividade no local**4. RECOMENDAÇÃO** (cf. diretrizes da MZF p. 23)

Por favor, observe que necessitamos da recomendação do seu/da sua Superior/a. É necessária uma breve carta em papel timbrado oficial, datada e assinada pelo proponente.

4.1. Congregação/
Província

Congregação Franciscana de Nossa Senhora do Amparo

4.2. Nome
(Superior/a)

Cleusa Aparecida das Neves

4.3. Função
(ex. Provincial)

Ministra Geral

4.4. Endereço
postal

Rua: Fagundes Varela, nº 162, Duchas CEP:25680-100

4.5. Local

Petrópolis/ RJ

4.6. País

Brasil

4.7. Telefone

55+ 24 22436519

4.8. E-Mail

casageral@franciscanasdoamparo.org.br

4.9. Website /
Homepage

www.franciscanasdoamparo.org.br

**5. INFORMAÇÃO SOBRE O PROJETO** (cf. diretrizes da MZF p. 8-15)

Por favor, responda às perguntas com frases completas e não apenas em pontos! As caixas ajustam-se automaticamente ao volume de texto. Quanto mais detalhado responder às perguntas, melhor podemos avaliar a situação no local.

5.1 Problema / situação inicial

Que problema local se refere a proposta do projeto?

A alimentação adequada é um direito humano fundamental e é essencial para a saúde e o bem estar das pessoas. Ao receber uma alimentação balanceada, nossas crianças em situação de vulnerabilidade econômica terão acesso a alimentos essenciais para sua subsistência e de sua família, o que pode ajudar a prevenir a desnutrição e outras doenças relacionadas à alimentação inadequada; bem como a garantia de um ambiente limpo e arejado, proporcionando momentos prazerosos durante as refeições realizadas na Instituição, uma vez que as cadeiras do refeitório das crianças estão danificadas pelo longo tempo de uso, necessitando serem substituídas, da mesma forma a necessidade de aquisição e instalação de ventiladores no refeitório tornando-o assim mais arejado e saudável.

5.2. Objetivos do projeto

Quais são os objetivos do projeto? Que mudanças devem ser alcançadas?

Objetivo geral

Garantir uma alimentação de qualidade para as crianças e seus familiares ofertando uma alimentação de qualidade e um ambiente limpo, arejado e saudável, prevenindo a desnutrição e outras doenças relacionadas à alimentação inadequada.

Objetivos específicos:

- Incentivar as crianças adotarem hábitos alimentares equilibrados, promovendo o desenvolvimento e o cuidado com a saúde de forma lúdica e alegre, promovendo a integração entre família e Instituição.
- Oportunizar aos pais e responsáveis a construção de conhecimento significativo com relação a alimentação saudável, promovendo ações que conscientizem sobre a necessidade de cuidado com as refeições e alimentos que ingerem no cotidiano.
- Ofertar uma alimentação balanceada para as crianças, dando acesso a alimentos essenciais para sua subsistência e de sua família.
- Proporcionar um ambiente limpo, arejado e saudável para os assistidos;

5.3. Medidas/ Atividades

Quais são as medidas/atividades para alcançar os objetivos do projeto?

- Realizar oficinas com as crianças e seus familiares, funcionários e voluntários;
- Ofertar: frutas, legumes e verduras para as crianças e seus familiares;
- Garantir: 4 refeições diárias no período de permanência na instituição;
- Aquisição de materias de limpeza;
- Aquisição de alimentos;
- Aquisição de cadeiras para o refeitório das crianças
- _ aquisição de ventiladores para o refeitório das crianças
- _ aquisição de materias e instalação dos ventiladores .

CRONOGRAMA FINANCEIRO



Aquisição material de limpeza: R\$ 2.000,00
Aquisição alimentos: R\$ 14.757,98
aquisição de 6 ventiladores: R\$ 1.772,02
Gastos com Material e instalação dos ventiladores: R\$ 2.000,00
aquisição de 100 cadeiras : R\$ 9.470,00
Total: R\$ 30.000,00

Quem (sexo, idade, grupo étnico, língua, situação económica, cultura, religião etc.) e quantas pessoas beneficiam direta e indiretamente do projeto?

5.4. Beneficiários

O projeto beneficiará a 100 crianças de 4 meses a 2 anos e 11 meses em período integral, permanecendo na instituição por um período de 3 anos dependendo da faixa etária que as mesmas ingressam no Educandário, bem como suas famílias que são oriundas de 17 bairros periféricos e 1 distritos da cidade de Mateus Leme, 80% dos pais declaram-se cristãos. As famílias atendidas buscam permanecer no mercado de trabalho e sua renda per capita Familiar não passa de 1 salário mínimo, outras estão em busca do retorno as atividades laborais vindas da região metropolitana de Belo Horizonte (capital) para residirem em nosso município e outras vindas de outros países : Haiti e Venezuela.

Já realizou projetos financiados pela MZF? Por favor, indique os números dos seus projetos dos anos anteriores.

5.5. Projetos anteriores

Projetos: BR23068
Projeto: BR23013
Projeto: BR 240226

A igreja, o estado ou outras instituições, bem como a população, estão envolvidos no projeto?

5.6. Outras entidades

Sim, voluntários que colaborarão com palestras e oficinas.

Como é/será assegurada a continuidade dos resultados do projeto a longo prazo após o término do financiamento?

5.7. Perspetiva/ Sustentabilidade

Para manter nossas atividades e expandir seu impacto social, a Instituição continuará na captação de recurso através de:

- Contribuições de pessoas físicas e jurídicas;
- Projetos com CMDCA e empresas privadas;
- Termo de Fomento com a prefeitura Municipal de Mateus Leme;
- Doações pontuais de parceiros;
- Bazar e eventos promocionais

J. Gonçalves



Tem outras sugestões para nós?

5.8. Observações

Que as Bênção de Deus permaneçam com vocês e que a Virgem do Amparo continue a inspirar-lhes na busca da realização do reino de Deus através do Cântico do Magnificat "saciar de bens os famintos".

Gratidão.

Bençãos

**6. ORÇAMENTO DO PROJETO**

Para alguns itens do orçamento, pode utilizar a tabela abaixo para mostrar os custos. Para projetos complexos, pedimos-lhe que crie/faça um cálculo de custos separado e detalhado, em forma de uma folha de cálculo Excel.

Moeda local

Para itens de custo individuais acima de **2.000 euros**, deve ser obtida **uma estimativa de custos**, e para itens de custo acima de **5.000 euros**, devem ser obtidas **duas estimativas de custos** de fornecedores independentes.

Itens do orçamento	Custos (moeda local)
ventiladores	R\$1.772,02
cadeiras	R\$9.470,00
materiais e instalação dos ventiladores	R\$ 2.000,00
material de limpeza	R\$2.000,00
alimentação	R\$14.757,98

Custo total

**7. FINANCIAMENTO**

CONTRIBUIÇÃO PRÓPRIA: Qual é a sua própria contribuição?
De acordo com as nossas diretrizes, a sua própria contribuição deve cobrir pelo menos **20%** dos custos totais.

Valor (moeda local)

R\$ 6.000,00

SOLICITADO a MZF: Que valor gostaria de solicitar a MZF?

R\$24.000,00

MAIS PARCEIROS INTERNACIONAIS (se existirem):

Pediu o apoio a outra organização internacional? O valor solicitado já foi aprovado?

	solicitado?	aprovado?	
NÃO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Financiamento total **R\$ 30.000,00**

8. ANEXOS E ASSINATURA

Por favor, inclua os seguintes anexos na sua solicitação, se necessário para o seu projeto.

- A **recomendação** do seu/a sua Superior/a (cf. diretrizes p. 23). É necessária uma breve carta em papel timbrado oficial com a assinatura do proponente.
- **Uma estimativa de custo** para itens de custo a partir de **2.000 euros e duas estimativas de custo** para itens de custo superiores a **5.000 euros**.
- No caso de **projetos de construção**, por favor anexar as **plantas** dos edifícios e, se possível, as plantas dos lotes com os detalhes da área.
- **Fotografias e/ou vídeos** da realidade existente (cf. diretrizes p. 29)



1. Uma vez preenchido o formulário, **imprima** por favor o documento.
2. Por favor, escreva **à mão** o local e a data e a sua assinatura nos espaços correspondentes.
3. Por favor, **carimbar** a última página com o carimbo da sua entidade, se houver.
4. Digitalizar o documento inteiro e criar um **ficheiro PDF**, se possível.
5. Envie por favor tanto o **documento em Word como o ficheiro PDF** via e-mail para projects@mzf.org

Ao assinar abaixo, certifico que preenchi a solicitação em consciência sã.

20.915.260/0001-02

Educandário São José

Rua: Dr. Tomaz de Andrade, 498

Centro CEP 35670-000

Mateus Leme MG

Mateus Leme, 26/02/2025

Local, Data, Carimbo

Madaleny Aparecida Gonçalves
Assinatura (de todos os Solicitantes)