

MINISTÉRIO DA SAÚDE
SECRETARIA DE GESTÃO DO TRABALHO E DA EDUCAÇÃO NA SAÚDE
DEPARTAMENTO DE GESTÃO DA EDUCAÇÃO NA SAÚDE
PROJETO DE PROFISSIONALIZAÇÃO DOS TRABALHADORES DA ÁREA DE
ENFERMAGEM
PROFAE

CHAMADA PARA SELEÇÃO DE PROPOSTAS
PROGRAMA DE INCENTIVO À PESQUISA NAS ESCOLAS
TÉCNICAS DO SUS NO ÂMBITO DO PROJETO PROFAE
CONTRATO DE EMPRESTIMO Nº 1215 – OC/BR

MANUAL DE ELABORAÇÃO DE PROJETO

Brasília, Janeiro - 2006

01. APRESENTAÇÃO

O objetivo deste Manual é instruir as Instituições, isoladas e/ou associadas, na elaboração de projetos, com objetivo de participar do processo de seleção para apoio financeiro por meio do Componente de Fortalecimento das Escolas Técnicas no âmbito do Projeto PROFAE.

Este Manual inclui todas as instruções de preenchimento dos Formulários I a VIII que compõe o Projeto e relaciona todos os documentos que deverão ser providenciados pela(s) instituição(s) para o processo de seleção.

As demais informações técnicas, os procedimentos, os prazos, as formas de apresentação, os critérios de avaliação, a descrição das áreas temáticas, os custos financiáveis e as instituições elegíveis, constam da referida Convocatória e nos demais anexos.

É importante que a instituição, em conjunto com as demais instituições parceiras, atenda integralmente as recomendações deste Manual, devendo observar atentamente os critérios de avaliação e os recursos disponíveis.

02. ELABORAÇÃO DO PROJETO

A estrutura do Projeto pode ser dividida em quatro partes:

- | | | |
|-----|--|--------------------------------------|
| (a) | Apresentação da(s) instituição (s) e da equipe técnica | Formulários I, II, III e IV. |
| (b) | Apresentação do Projeto | Formulário V, VI, VII, VIII, IX e X. |
| (c) | Orçamento e Cronograma de Execução | Formulários XI |
| (d) | Cronograma das atividades | Formulário XII |

Orientações quanto às normas para elaboração do Projeto

- Os trabalhos devem ser apresentados de modo legível, através de documento digitado em espaço dum e meio (1,5), exceto as referências bibliográficas, que devem ter espaço um (1). Recomenda-se a utilização da fonte arial ou times new roman, tamanho 12. Tipos itálicos são usados para nomes científicos e expressões estrangeiras.

Capa

- Instituição Pesquisadora:** mencionar o nome completo da(s) instituição(s), inclusive a sigla, se houver. *Título do Projeto:* o título deve ser conciso, procurando sintetizar, em uma frase, a essência da proposta. *Área Temática:* conforme consta da Convocatória.
- Coordenador Responsável:** nome completo do responsável pelo projeto
- Local, UF e data:** mencionar o município onde irá atuar, a unidade da federação e a data.

03. INSTRUÇÕES E FORMULÁRIOS

3.1 Formulário I

- Campos 01 a 08.** Dados da instituição Pesquisadora: nome completo, sem abreviaturas, incluindo a sigla, se houver. Endereço completo (rua, avenida, praça, número, complemento, bairro, município, UF e CEP). Número do CNPJ/MF. Contatos: telefones, fax, correio eletrônico e endereço na internet, se houver. Indicar a natureza e a personalidade jurídica.
- Campos 09 a 30.** Dados do dirigente e do coordenador responsável pelo projeto: nomes completos, sem abreviaturas. Endereços completos (rua, avenida, praça, número, complemento, bairro, município, UF e CEP). Números dos documentos. Contatos: telefone comercial, fax, celular e correio eletrônico profissional. Cargo ou função que exerce na instituição. Vínculo profissional com a instituição proponente (contrato, CLT, mandato).
- Campos 31 a 35.** Assinaturas do dirigente e do coordenador do projeto, município da instituição Pesquisadora, Estado e data.

FORMULÁRIO I	PROGRAMA DE INCENTIVO À PESQUISA NAS ESCOLAS TÉCNICAS DE SAÚDE DO SUS	MS/UNESCO/BID
	INSTITUIÇÃO PESQUISADORA (líder)	

01. Nome da Instituição Pesquisadora		
02. Endereço Completo		
03. CNPJ	04. DDD/Telefone	05. DDD/Fax
06. E-mail		07. Internet/Site
08. Natureza da Instituição e Personalidade Jurídica		
09. Nome do Dirigente da Instituição		10. CPF
11. Cargo/Função	12. Número do RG	13. Data de Emissão e Órgão Emissor
14. Endereço Completo		
15. DDD/Telefone	16. DDD/Fax	17. DDD/Celular
18. Vínculo Funcional		19. E-mail
20. Nome do Coordenador responsável pelo Projeto		21. CPF
22. Cargo/Função	23. Número do RG	24. Data de Emissão e Órgão Emissor
25. Endereço Completo		
26. DDD/Telefone	27. DDD/Fax	28. DDD/Celular
29. Vínculo Funcional		30. E-mail
31. Assinatura do Coordenador do Projeto		
32. Assinatura do Dirigente da Instituição		
33. Local	34. UF	35. Data

3.1 Formulário II

- **Parcerias:** indicar, se houver, as instituições que participarão direta ou indiretamente da execução do projeto, conforme consta da Convocatória. Em caso de mais de uma instituição, adicionar os formulários necessários.
- **Participação:** indicar, sucintamente, as atividades ou compromissos que estarão sob a responsabilidade de cada uma das participantes.
- **Dados e informações:** nomes completos, sem abreviaturas, e as siglas, se houver. Endereços completos (rua, avenida, número, complemento, bairro, município, UF, CEP). Contatos: telefones, fax, DDD e correio eletrônico. Nome completo, cargo ou função do responsável e de contato com a instituição.

FORMULÁRIO II	PROGRAMA DE INCENTIVO À PESQUISA NAS ESCOLAS TÉCNICAS DE SAÚDE DO SUS	MS/UNESCO/BID
	PARCERIAS	

2.1. Instituição Associada		
01. Nome da Instituição Associada		
02. Endereço Completo		
03. CNPJ	04. DDD/Telefone	05. DDD/Fax
06. E-mail		07. Internet/Site
08. Natureza da Instituição e Personalidade Jurídica		
09. Nome do Dirigente da Instituição		10. CPF
11. Cargo/Função	12. Número do RG	13. Data de Emissão e Órgão Emissor
14. Endereço Completo		
15. DDD/Telefone	16. DDD/Fax	17. DDD/Celular
18. Vínculo Funcional		19. E-mail
20. Nome do responsável pelo Projeto na instituição		21. CPF
22. Cargo/Função	23. Número do RG	24. Data de Emissão e Órgão Emissor
25. Endereço Completo		
26. DDD/Telefone	27. DDD/Fax	28. DDD/Celular
29. Vínculo Funcional		30. E-mail
31. Assinatura do responsável pelo Projeto na instituição		32. Assinatura do Dirigente da Instituição
33. Local	34. UF	35. Data

3.2 Formulário III

- **Apresentação da equipe técnica/ docentes e técnicos envolvidos no projeto:**
mencionar os nomes completos, a formação profissional, a instituição a que está vinculado, o cargo ou a função que exerce e as responsabilidades na elaboração e execução do projeto. Se bolsista, informar a carga horária semanal que disponibilizará para a execução do projeto e incluir termo de compromisso conforme ANEXO 4. Solicitar o visto de todos os integrantes da equipe que participaram da elaboração do projeto e que irão atuar na sua execução. Repetir quantos formulários forem necessários.

FORMULÁRIO III	PROGRAMA DE INCENTIVO À PESQUISA NAS ESCOLAS TÉCNICAS DE SAÚDE DO SUS	MS/UNESCO/BID
	EQUIPE DE PESQUISA Docentes e técnicos envolvidos no projeto <small>Anexar Currículo dos Integrantes</small>	
Informações	Descrição	Visto
2.1. Nome		
▪ Formação Profissional		
▪ Cargo/Função		
▪ Instituição		
▪ Responsabilidades referentes à elaboração e execução do projeto		
• Será bolsista ?	() sim () não	
• Carga horária semanal de envolvimento com o projeto		
2.2. Nome		
▪ Formação Profissional		
▪ Cargo/Função		
▪ Instituição		
▪ Responsabilidades referentes à elaboração e execução do projeto		
• Será bolsista ?	() sim () não	
• Carga horária semanal de envolvimento com o projeto		
2.3. Nome		
▪ Formação Profissional		
▪ Cargo/Função		
▪ Instituição		
▪ Responsabilidades referentes à elaboração e execução do projeto		
• Será bolsista ?	() sim () não	
• Carga horária semanal de envolvimento com o projeto		
2.4. Nome		
▪ Formação Profissional		
▪ Cargo/Função		
▪ Instituição		
▪ Responsabilidades referentes à elaboração e execução do projeto		
• Será bolsista ?	() sim () não	
• Carga horária semanal de envolvimento com o projeto		

3.3 Formulário IV

- **Apresentação da equipe de pesquisa/ alunos envolvidos no projeto:** mencionar os nomes completos, a formação profissional, a instituição a que está vinculado, o cargo ou a função que exerce e as responsabilidades na elaboração e execução do projeto. Se bolsista, informar a carga horária semanal que disponibilizará para a execução do projeto e incluir termo de compromisso conforme ANEXO 4. Solicitar o visto de todos os integrantes da equipe que participaram da elaboração do projeto e que irão atuar na sua execução. Repetir quantos formulários forem necessários.

FORMULÁRIO IV	PROGRAMA DE INCENTIVO À PESQUISA NAS ESCOLAS TÉCNICAS DE SAÚDE DO SUS	MS/UNESCO/BID
	EQUIPE DE PESQUISA Alunos envolvidos no projeto <small>Anexar Currículo dos Integrantes</small>	
Informações	Descrição	Visto
2.1. Nome		
▪ Curso em que está matriculado:		
▪ Previsão de conclusão do curso:		
▪ Instituição:		
▪ Responsabilidades referentes à elaboração e execução do projeto		
• Será bolsista ?	() sim () não	
• Carga horária semanal de envolvimento com o projeto		
2.2. Nome		
▪ Curso em que está matriculado:		
▪ Previsão de conclusão do curso:		
▪ Instituição:		
▪ Responsabilidades referentes à elaboração e execução do projeto		
• Será bolsista ?	() sim () não	
• Carga horária semanal de envolvimento com o projeto		
2.3. Nome		
▪ Curso em que está matriculado:		
▪ Previsão de conclusão do curso:		
▪ Instituição:		
▪ Responsabilidades referentes à elaboração e execução do projeto		
• Será bolsista ?	() sim () não	
• Carga horária semanal de envolvimento com o projeto		
2.4. Nome		
▪ Curso em que está matriculado:		
▪ Previsão de conclusão do curso:		
▪ Instituição:		
▪ Responsabilidades referentes à elaboração e execução do projeto		
• Será bolsista ?	() sim () não	
• Carga horária semanal de envolvimento com o projeto		

3.4 Formulário V

- **Características da(s) instituição(s).** Breve descrição das principais características da instituição que demonstre sua capacidade física e operacional para execução do projeto. Por exemplo: tempo de atuação, data de fundação, áreas profissionais de atuação, forma de organização, quadro de pessoal técnico e administrativo, instalações físicas, capacidade para assunção de contrapartida.
- **Experiências da(s) instituição(s).** Breve descrição das principais atividades desenvolvidas e de projetos elaborados e executados, que demonstrem condições suficientes para execução do projeto.

FORMULÁRIO V	PROGRAMA DE INCENTIVO À PESQUISA NAS ESCOLAS TÉCNICAS DE SAÚDE DO SUS	MS/UNESCO/BID
	CARACTERÍSTICAS E EXPERIÊNCIAS DAS INSTITUIÇÕES	

5.1. Características da(s) Instituição(s)

5.2. Experiências da(s) Instituição(s)

3.5 Formulário VI

Neste item, deverão constar, no mínimo:

- **Resumo do Projeto:** breve relato (com um máximo de 200 palavras), do contexto em que está inserido o projeto, seus principais objetivos, resultados esperados.
- **Problema:** indicar a situação-problema (ou necessidade) que deu origem à proposta, e que se pretende resolver com a execução do projeto.
- **Objetivos:** descrição do que se espera obter com a execução do projeto. Os objetivos devem ser coerentes entre si, estar relacionados com a estrutura do projeto e vinculados às justificativas.
- **Considerações teóricas preliminares:** apresentar discussões teóricas já existentes sobre o problema – Revisão da Literatura.
- **Metodologia:** indicar os procedimentos metodológicos que serão aplicados para a execução do projeto.
- **Justificativa:** indicar a importância e a relevância (pertinência) do projeto na relação com a educação profissional em saúde no âmbito da missão da escola.
- **Resultados esperados:** apresentar os possíveis resultados decorrentes do desenvolvimento da pesquisa (material educativo, relatório conclusivo, publicações, material didático pedagógico, base de dados, propostas curriculares e outros).
- **Referência Bibliográfica:** apresentar as obras (livros, artigos e outros) citadas na elaboração do projeto, de acordo com as normas da ABNT.

FORMULÁRIO VI	PROGRAMA DE INCENTIVO À PESQUISA NAS ESCOLAS TÉCNICAS DE SAÚDE DO SUS	MS/UNESCO/BID
	APRESENTAÇÃO DO PROJETO	

6.1. Resumo do Projeto

6.2. Problema

6.3. Objetivos

6.4. Considerações teóricas preliminares

6.5. Metodologia

6.6. Resultados esperados

6.7. Referência Bibliográfica

3.7. Formulário VII

- **Plano de Atividades do Grupo de Pesquisa:** relacionar (e indicar como será executada) cada uma das ações/atividades necessárias para execução do projeto. Todas as ações/atividades, independentemente de envolver ou não custos, devem ser relacionadas, preferencialmente em ordem cronológica e subdivididas em grupos.

3.8. Formulário VIII

Plano de integração da comunidade escolar com a prática de pesquisa - Neste item, deverão constar, no mínimo:

- Contextualização - indicar a realidade atual da escola no que diz respeito à prática e necessidade de pesquisa;
- Demonstrar as contribuições dos docentes e discentes para desenvolvimento do projeto;
- Demonstrar estratégias de participação da comunidade escolar na formulação do projeto.

FORMULÁRIO VIII	PROGRAMA DE INCENTIVO À PESQUISA NAS ESCOLAS TÉCNICAS DE SAÚDE DO SUS	MS/UNESCO/BID
	APRESENTAÇÃO DO PLANO DE INTEGRAÇÃO DA COMUNIDADE ESCOLAR COM A PRÁTICA DE PESQUISA	

8.1 Contextualização

8.2. Atividades a serem desenvolvidas pelos docentes

8.3. Atividades a serem desenvolvidas pelos discentes

8.4. Estratégias de formação dos docentes e discentes para a prática da pesquisa

- **Desdobramentos:** indicar os efeitos multiplicadores (desdobramentos) que são esperados a partir da execução do projeto, no contexto do desenvolvimento da capacidade de produção de conhecimentos por parte do corpo docente e discente envolvido direta e indiretamente com o projeto e/ ou avanços nos processos pedagógicos e/ ou das pr

FORMULÁRIO IX	PROGRAMA DE INCENTIVO À PESQUISA NAS ESCOLAS TÉCNICAS DE SAÚDE DO SUS	MS/UNESCO/BID
	APRESENTAÇÃO DO PLANO DE INTEGRAÇÃO DA COMUNIDADE ESCOLAR COM A PRÁTICA DE PESQUISA	

9.1. Desdobramentos

3.10. Formulário X – Monitoramento e Avaliação

- **Monitoramento e avaliação:** indicar os métodos e procedimentos que serão utilizados para verificação do cumprimento das atividades e do alcance dos resultados esperados.

FORMULÁRIO IX	PROGRAMA DE INCENTIVO À PESQUISA NAS ESCOLAS TÉCNICAS DE SAÚDE DO SUS	MS/UNESCO/BID
	APRESENTAÇÃO DO PLANO DE INTEGRAÇÃO DA COMUNIDADE ESCOLAR COM A PRÁTICA DE PESQUISA	

10.1. Meios de Verificação

3.11. Formulário XI

- **Orçamento:** deve ser elaborado demonstrando viabilidade do orçamento às atividades relacionadas no Plano de Atividades (Formulário VII) e no Plano de Integração da Comunidade Escolar com a Prática de Pesquisa. Os itens de despesas devem ser relacionados individualmente, com a necessária especificação e a respectiva memória de cálculo. O ideal é manter os custos dos itens de despesas em uma única fonte, ou seja, deve-se evitar a divisão de custos de um mesmo item para as duas fontes. Procurar listar individualmente cada despesa e evitar a indicação de gastos em conjunto (como por exemplo, ao invés de "apostila", listar despesas com elaboração, diagramação, arte final e impressão do material).
Exemplos:

Destino	Itens de Despesas com Especificação	Memória de Cálculo				Fontes	
		Referência	Qtde	Vr. Unitário	Valor Total	MS	Contra Partida
Pesquisa	Correio/Cartas	Postagem	500	0,50	250,00	0,00	250,00
Pesquisa/ Plano de Integração	Bolsa de estudos/docente, valor mensal durante 6 meses para 3 docentes,	Pessoa/Mês	6 pessoas X 6 meses	1.000,00	6.000,00	6.000,00	0,00
Pesquisa	Viagens	Diárias	15	120,00	1800,00	1800,00	0,00
Pesquisa/ Plano de Integração	Material de Consumo básico, tais como lápis, canetas, clips, grampos, atilhos, etc	Conjunto	1	1.500,00	1.500,00	0,00	1.500,00
Pesquisa/ Plano de Integração	Água, luz e telefone	Despesa/mês	6	600,00		0,00	3600,00
Plano de Integração	Consultoria para realização de seminário de metodologia em pesquisa	Consultor	2	1000,00			
TOTAL					XXX	XXX	XXX
					100,0%	XX%	XX%

FORMULÁRIO XI	PROGRAMA DE INCENTIVO À PESQUISA NAS ESCOLAS TÉCNICAS DE SAÚDE DO SUS	MS/UNESCO/BID
	APRESENTAÇÃO DO ORÇAMENTO	

Destino	Itens de Despesas com Especificação	Memória de Cálculo				Fontes	
		Referência	Qtde	Vr. Unitário	Valor Total	MS	Contra Partida
TOTAL					XXX	XXX	XXX
					100,0%	XX%	XX%

3.12. Formulário XII

- **Cronograma de Execução:** detalhar a distribuição das ações no espaço do prazo de execução, demonstrando adequação do cronograma aos objetivos.

4. MODELO PARA APRESENTAÇÃO DA CONTRAPARTIDA

CONTRAPARTIDA DA ETSUS _____	
MATERIAL DE CONSUMO E DEMAIS CUSTEIOS: FOTOCÓPIAS, IMPRESSÕES, PAPEL, TELEFONIA, ETC	R\$
MATERIAL PERMANENTE: USO DE COMPUTADORES E IMPRESSORAS, MÁQUINAS FOTOGRÁFICAS, GRAVADORES E FILMADORAS, PROJETORES DE IMAGEM, ETC	R\$
TRABALHADORES DE APOIO TÉCNICO, SECRETARIADO E ADMINISTRAÇÃO (5)	R\$
TRABALHADORES DIRETORES E VICE-DIRETORES (4)	R\$
Total de Recursos	

