

**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)	

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

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

### **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
<b>2.1. Nome</b>		
▪ <b>Formação Profissional</b>		
▪ <b>Cargo/Função</b>		
▪ <b>Instituição</b>		
▪ <b>Responsabilidades referentes à elaboração e execução do projeto</b>		
• <b>Será bolsista ?</b>	<b>( ) sim ( ) não</b>	
• <b>Carga horária semanal de envolvimento com o projeto</b>		
<b>2.2. Nome</b>		
▪ <b>Formação Profissional</b>		
▪ <b>Cargo/Função</b>		
▪ <b>Instituição</b>		
▪ <b>Responsabilidades referentes à elaboração e execução do projeto</b>		
• <b>Será bolsista ?</b>	<b>( ) sim ( ) não</b>	
• <b>Carga horária semanal de envolvimento com o projeto</b>		
<b>2.3. Nome</b>		
▪ <b>Formação Profissional</b>		
▪ <b>Cargo/Função</b>		
▪ <b>Instituição</b>		
▪ <b>Responsabilidades referentes à elaboração e execução do projeto</b>		
• <b>Será bolsista ?</b>	<b>( ) sim ( ) não</b>	
• <b>Carga horária semanal de envolvimento com o projeto</b>		
<b>2.4. Nome</b>		
▪ <b>Formação Profissional</b>		
▪ <b>Cargo/Função</b>		
▪ <b>Instituição</b>		
▪ <b>Responsabilidades referentes à elaboração e execução do projeto</b>		
• <b>Será bolsista ?</b>	<b>( ) sim ( ) não</b>	
• <b>Carga horária semanal de envolvimento com o projeto</b>		

### 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
<b>2.1. Nome</b>		
▪ <b>Curso em que está matriculado:</b>		
▪ <b>Previsão de conclusão do curso:</b>		
▪ <b>Instituição:</b>		
▪ <b>Responsabilidades referentes à elaboração e execução do projeto</b>		
• <b>Será bolsista ?</b>	<b>( ) sim ( ) não</b>	
• <b>Carga horária semanal de envolvimento com o projeto</b>		
<b>2.2. Nome</b>		
▪ <b>Curso em que está matriculado:</b>		
▪ <b>Previsão de conclusão do curso:</b>		
▪ <b>Instituição:</b>		
▪ <b>Responsabilidades referentes à elaboração e execução do projeto</b>		
• <b>Será bolsista ?</b>	<b>( ) sim ( ) não</b>	
• <b>Carga horária semanal de envolvimento com o projeto</b>		
<b>2.3. Nome</b>		
▪ <b>Curso em que está matriculado:</b>		
▪ <b>Previsão de conclusão do curso:</b>		
▪ <b>Instituição:</b>		
▪ <b>Responsabilidades referentes à elaboração e execução do projeto</b>		
• <b>Será bolsista ?</b>	<b>( ) sim ( ) não</b>	
• <b>Carga horária semanal de envolvimento com o projeto</b>		
<b>2.4. Nome</b>		
▪ <b>Curso em que está matriculado:</b>		
▪ <b>Previsão de conclusão do curso:</b>		
▪ <b>Instituição:</b>		
▪ <b>Responsabilidades referentes à elaboração e execução do projeto</b>		
• <b>Será bolsista ?</b>	<b>( ) sim ( ) não</b>	
• <b>Carga horária semanal de envolvimento com o projeto</b>		

### 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.






#### 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.





- **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



### **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.



### 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
<b>Pesquisa</b>	<b>Correio/Cartas</b>	<b>Postagem</b>	<b>500</b>	<b>0,50</b>	<b>250,00</b>	<b>0,00</b>	<b>250,00</b>
Pesquisa/ Plano de Integração	<b>Bolsa de estudos/docente, valor mensal durante 6 meses para 3 docentes,</b>	<b>Pessoa/Mês</b>	<b>6 pessoas X 6 meses</b>	<b>1.000,00</b>	<b>6.000,00</b>	<b>6.000,00</b>	<b>0,00</b>
Pesquisa	<b>Viagens</b>	<b>Diárias</b>	<b>15</b>	<b>120,00</b>	<b>1800,00</b>	<b>1800,00</b>	<b>0,00</b>
Pesquisa/ Plano de Integração	<b>Material de Consumo básico, tais como lápis, canetas, clips, grampos, atilhos, etc</b>	<b>Conjunto</b>	<b>1</b>	<b>1.500,00</b>	<b>1.500,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.500,00</b>
Pesquisa/ Plano de Integração	<b>Água, luz e telefone</b>	<b>Despesa/mês</b>	<b>6</b>	<b>600,00</b>		<b>0,00</b>	<b>3600,00</b>
Plano de Integração	<b>Consultoria para realização de seminário de metodologia em pesquisa</b>	<b>Consultor</b>	<b>2</b>	<b>1000,00</b>			
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	

