

ANEXO I

Modelo de Projeto Estadual e do Distrito Federal

CARACTERIZAÇÃO DO PROJETO

Abordar em texto corrido os seguintes dados:

- a) nome do Estado e código de identificação do IBGE;
- b) nome completo do Gestor Estadual de saúde;
- c) nome completo do Coordenador Estadual da Área Técnica de Saúde do Homem ou responsável;

JUSTIFICATIVA

Deverá estar no ofício

ATIVIDADES PRIORITÁRIAS (texto descritivo contendo os seguintes itens)

- a) diretrizes: identificar em qual diretriz da PNAISH as atividades se inserem, conforme publicação disponível no endereço eletrônico: http://portal.saude.gov.br/portal/arquivos/pdf/politica_nacional_homem.pdf;
- b) descrição das ações a serem desenvolvidas;
- c) período de execução das ações; (não superior a 12 meses);
- d) valor estimado a ser gasto para o desenvolvimento das ações no período.

PLANILHA PROGRAMÁTICA

Com objetivos, ações e recursos que englobem os temas selecionados.

Objetivos	Ações	Recursos

ANEXO II**Modelo de Projeto Municipal****CARACTERIZAÇÃO DO PROJETO**

Abordar em texto corrido os seguintes dados:

- a) nome do Município, do Estado e código de identificação do IBGE;
- b) nome completo do Gestor municipal de saúde;
- c) nome completo do Coordenador Municipal da Área Técnica de Saúde do Homem ou responsável.

JUSTIFICATIVA

Deverá estar no ofício

ATIVIDADES PRIORITÁRIAS (texto descritivo contendo os seguintes itens)

- a) diretrizes: identificar em qual diretriz da PNAISH as atividades se inserem, conforme publicação disponível no endereço eletrônico: http://portal.saude.gov.br/portal/arquivos/pdf/politica_nacional_homem.pdf;
- b) descrição das ações a serem desenvolvidas;
- c) período de execução das ações; (não superior a 12 meses);
- d) valor estimado a ser gasto para o desenvolvimento das ações no período.

PLANILHA PROGRAMÁTICA

Com objetivos, ações e recursos que englobem os temas selecionados.

Objetivos	Ações	Recursos