XIX convocatória de ajudas a projetos arquivísticos

**I. Dados da convocatória (a ser preenchido pela Unidade Técnica do CIDAI)**

Designação da convocatória:

Número de expediente:

Ano:

**II. Dados de identificação do candidato**

**1. Dados pessoais do candidato (Representante Legal)[[1]](#footnote-1):**

Sobrenomes: Telefone

 Fax

Nome(s) Próprio(s) E-mail

Documento de Identificação Nacional:

**2. Residência para envio de correspondência:**

Rua N.º

Localidade País Código Postal

**3. Dados da entidade**

Nome ou designação social:

Siglas

Rua N.º Localidade

País Código Postal NIF[[2]](#footnote-2)

**Pessoa a Contatar e Coordenador do projeto:**

Cargo desempenhado na entidade / empresa

**Responsável pelo desenvolvimento do projeto**

Cargo desempenhado na entidade / empresa

**Assinatura do Representante Legal da Instituição (candidata):**

**III. Dados sobre o projeto arquivístico**

**1. Designação ou título do projeto que se candidata à ajuda**

**2. Quantia a que se candidata em euros**

 **(relativa apenas ao subsídio do ADAI)**

**3. Duração do projeto (em meses, no máximo 8)**

**4. Cronograma**

**5. Descrição da atividade, com fundamentação do objetivo ou objetivos, assim como o volume da documentação a ser inserida. Justifique se o projeto se refere a uma ou a várias destas linhas de ação prioritárias contempladas no Plano Operativo Anual 2014-2015:**

* **Acesso dos cidadãos aos arquivos.**
* **Melhoria da organização, descrição, conservação e difusão dos fundos documentais.**
* **Povos indígenas e afrodescendentes.**
* **Direito das mulheres.**
* **Projetos de memória compartilhada dos povos ibero-americanos.**
* **Arquivística de tradição ibérica.**
* **Projetos conjuntos em colaboração com outros Programas de Cooperação Ibero-americana.**

**6. Resultados previstos (Nível de impacto para a instituição solicitando a ajuda e para a sociedade em geral)**

**7. Orçamento**

**DESPESAS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **RUBRICA** | **Euros** | **Percentagem do valor total das despesas\*** |
| Subsidio ADAI (máximo 10.000 euros) |  |  |
| Fundos próprios (da entidade candidata) |  |  |
| Outros fundos (alheios à entidade candidata) |  |  |
| TOTAL |  |  |

*\*O subsídio do Iberoarquivos-Programa ADAI cobre até 80% do valor total das despesas*

**DISCRIMINAÇÃO DAS DESPESAS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **RUBRICA** | **Subsídio ADAI****(em euros)**  | **Fundos próprios****(em euros)** | **Outros fundos****(em euros)** |
| Recursos Humanos |  |  |  |
| Ajudas de custo e outras despesas de deslocamento |  |  |  |
| Contratação de serviços técnicos e profissionais (especificar no campo observações) |  |  |  |
| Edição de publicações | XXXXXXX |  |  |
| Despesas administrativas: gestão, administração… | XXXXXXX |  |  |
| Material inventariável (computadores, estantes, desumidificadores...) **\*** |  |  |  |
| Material não inventariável (caixas, consumíveis...) |  |  |  |
| Divulgação e publicidade |  |  |  |
| Outras despesas não previstas nesta relação (especificar no campo observações) |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |

 *\*No máximo, 20% do subsídio do Iberoarquivos-Programa ADAI*

**8. Observações**

**9.Breve histórico das atividades desenvolvidas pela instituição**

1. Declaro que reúno todos os requisitos previstos na convocatória.

2. Comprometo-me a cumprir as normas da convocatória e a facultar a informação e documentação que me for solicitada.

3. A recepção deste formulário não implica, por si só, o reconhecimento por parte do Comitê Intergovernamental do Iberoarquivos-Programa ADAI da validade e idoneidade do seu conteúdo.

Localidade, data e assinatura do Representante Legal

1. **Atenção:** Deverá enviar o original ou a fotocópia autenticada do documento probatorio do representante legal (selo e assinatura do reconhecimento devem ser originais). [↑](#footnote-ref-1)
2. Espaço a preencher com Número de Identificação Fiscal ou equivalente no país. [↑](#footnote-ref-2)