**FORMULAR DE APLICAŢIE**

**pentru proiectele ce vor fi cuprinse în Calendarul Activităților Educative Naționale 2024**

**Avizat,**

**Inspector educativ I.S.J. Mureș**

**prof. dr. Diana Anca NIȚULESCU**

**A. INFORMAŢII DESPRE APLICANT**

|  |  |
| --- | --- |
| Numele instituţiei/unităţii de învăţământ aplicante: |  |
| Adresa completă |  |
| Nr. de telefon/fax |  |
| Site şi adresă poştă electronică |  |
| Coordonator/i *(nume şi prenume, funcţie, date de contact)* |  |
| Numărul cadrelor didactice participante la proiect/nr. total de cadre didactice din unitate |  |
| Numărul elevilor din unitate participanţi la proiect |  |
| Alte programe/proiecte organizate de unitatea aplicantă in ultimii 5 ani *(enumeraţi mai jos max. 5 titluri de proiecte, perioada de desfăşurare şi finanţatorul)* |  |

**B. INFORMAŢII DESPRE PROIECT**

B.1. Titlul proiectului :……………………………………………………………………………

B.2. Precizați tipul activității principale din cadrul proiectului

B.3. Domeniul în care se încadrează proiectul:………………………………………

B4: Ediţia nr.................

B5. Locul și perioada de desfășurare a activității principale (etapa națională/internațională/finală)

B6: Număr participanţi la proiect:

Participare directă \_\_\_\_\_\_\_

Participare indirectă \_\_\_\_\_\_\_

Participare online \_\_\_\_\_\_\_

B7: Bugetul proiectului:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Buget total | Buget solicitat ME | Contribuţie proprie/alte surse |
|  |  |  |

B8:Proiectul este cu participare: directă, indirectă, online.

**C. REZUMATUL PROIECTULUI** *(maxim 2500 caractere)*

Prezentaţi minim următoarele elemente ale proiectului dumneavoastră:

a. Număr de elevi şi număr de cadre didactice implicate;

b. Beneficiarii direcţi şi indirecţi;

c. Activităţi propuse, în ordinea în care se vor desfăşura;

d. Descrierea activităţii principale;

e. Impactul educativ estimat asupra grupului țintă.

**D. PREZENTAREA PROIECTULUI**

D.1. Argument justificare, context (analiză de nevoi) *(max.1500 caractere);*

D.2. Scopul proiectului;

D.3. Obiectivele specifice ale proiectului;

D.4. Descrierea grupului ţintă căruia i se adresează proiectul;

D.5. Beneficiarii direcți și indirecți;

D.6. Durata proiectului (minim 6 luni, max 12 luni);

D.7. Descrierea activităţilor *(trebuie să conţină minim informaţiile de mai jos pentru fiecare activitate în parte – maximum 16.000 caractere pentru toate activitățile):*

a. Titlul activităţii;

b. Data/perioada de desfăşurare;

c. Locul desfăşurării;

d. Participanţi (elevi, cadre didactice, părinți, reprezentanți ai comunității etc.);

e. Descrierea pe scurt a activității.

D.8. Diagrama Gantt a activităților

D.9. Rezultate calitative și cantitative aşteptate ca urmare a implementării proiectului, inclusiv impactul proiectului asupra grupului țintă, unității de învățământ și comunității. *(max. 2500 caractere)*

D.10. Modalităţi de monitorizare şi de evaluare ale proiectului *(max. 1500 caractere)*

D.11. Modalități de asigurare a continuității /sustenabilității proiectului *(max. 1500 caractere)*

D.12. Riscuri implicate de proiect şi planul de răspuns (lipsa de finanțare de la ME, retragere parteneri, lipsa sponsori etc.) *(max. 1500 caractere)*

D.13. Activităţi de promovare/mediatizare şi de diseminare pe care intenţionaţi să le realizaţi în timpul implementării proiectului *(max. 1500 caractere).*

D.14. Parteneri implicaţi în proiect descrierea parteneriatului *(roluri şi responsabilităţi în proiect, adresa completă, nr. de telefon/fax, adresă poştă electronică /Site, persoană de contact și descrierea rolului, contribuției la organizarea proiectului - maxim 3000 caractere*).

**E. DEVIZ ESTIMATIV**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nr | Descrierea cheltuielilor | Fonduri proprii | Finanțare solicitată | Total sumă |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
|  | TOTAL RON |  |  |  |

**F. BUGETUL ULTIMELOR 2 EDIȚII:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Anul de desfășurare | Ediția | Buget total | Buget primit de la ME | Contribuție proprie/alte surse |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

F. **În cazul în care nu va exista posibilitatea de finanțare ME, doresc ca proiectul să fie inclus în CAEN 2024:**

**1. DA**

**2. NU**

Coordonator/i (nume și semnătură)...............................................

Director unitate (nume și semnătură)...............................................