

MOVIMENTO BEM MAIOR

6º Edital do Programa Futuro Bem Maior

ATENÇÃO: Este documento é apenas para conhecimento das perguntas disponíveis no formulário que deverá ser preenchido no Sistema Bússola. **NÃO SERÃO ACEITAS** propostas enviadas em outro formato.

Dados básicos

Nome do projeto:*

Dê um nome que as pessoas lembrem facilmente. Não ultrapasse 50 caracteres.

Período do Projeto:*

Defina o tempo de duração do seu projeto e deve estar contemplado no período entre 01/01/2027 e 31/12/2028

Início:* / /

Término:* / /

Prazo de execução: O projeto deve ser executado entre 01/01/2027 e 31/12/2028

Foto do Projeto

Atenção: Informe no campo Nome do Projeto, o nome da sua Organização Social ou Coletivo. No período de execução informe o período 01/01/2027 e 31/12/2028.

Formulário de inscrição do 6º FBM

Bem-vindo(a) ao nosso formulário de inscrição.

Ao participar do 6º edital do programa Futuro Bem Maior, realizado pelo Movimento Bem Maior, você está de acordo em ingressar neste processo de seleção e enviar dados de acordo com os esclarecimentos prestados no Termo de Consentimento para Tratamento de Dados Pessoais em conformidade com a Lei Geral de Proteção de Dados Pessoais (Lei nº 13.709/2018), e que assegura a veracidade das informações enviadas.

Conforme o regulamento do presente edital, os representantes das organizações sociais e coletivos candidatos estão cientes do tempo que seus colaboradores deverão disponibilizar para realizar as capacitações do edital.

Lembramos que será solicitado da organização ou coletivo a gravação de um vídeo realizado pela liderança ou gestão de até 3 minutos, que deverá ser disponibilizado via link externo (drive, youtube, entre outros).

O formulário contém 45 perguntas. Deixamos à disposição uma versão deste conteúdo em formato PDF caso a sua organização ou coletivo deseje ler antes de iniciar a inscrição. As perguntas e as informações necessárias podem ser encontradas no manual de inscrição.

Declaro estar ciente de todas as condições listadas acima, e assumo a inteira responsabilidade pelas mesmas.*

☐ Ciente

Identificação do responsável legal

Qual é a data final da diretoria vigente?

Preenchimento obrigatório apenas para organização social.

Identificação do responsável da sua organização social ou coletivo

Nome completo*

RG*

Colocar no formato com separadores. Exemplo: 0.000.000-0 e caso não possua, escreva “não se aplica”.

CPF*

CEP*

Endereço*

Número

Complemento*

Município*

Estado*

Celular*

Informar número de celular com DDD e que seja seu contato de WhatsApp.

E-mail pessoal*

Informe um e-mail que você tenha sempre acesso, pois será utilizado para informar sobre a assinatura do contrato.

Identificação do segundo responsável do seu coletivo

Preenchimento obrigatório apenas para coletivo.

Nome completo*

Caso seja uma organização social, escreva "Não se aplica".

RG

Colocar no formato com separadores. Exemplo: 0.000.000-0 e caso não possua, escreva "não se aplica".

CPF**CEP****Endereço****Número****Complemento****Município****Estado****Celular**

Informar número de celular com DDD e que seja seu contato de WhatsApp.

E-mail pessoal

Resumo:

Atuação da organização social ou coletivo

Escolha as 4 principais áreas de atuação da sua organização social ou coletivo, por prioridade.

Você pode selecionar até 4 opções.

Área de atuação: 1ª Prioridade.*

- ☐ Acolhimento e melhora da qualidade de vida de idosos
- ☐ Água potável e saneamento
- ☐ Apoio a dependentes químicos
- ☐ Apoio a mulheres vítimas de violência
- ☐ Apoio a pessoas em situação de rua
- ☐ Assistência Social
- ☐ Cultura
- ☐ Defesa dos direitos humanos (indígenas, quilombolas, LGBTQIAPN+, refugiados, etc)
- ☐ Defesa e garantia de direitos cívicos
- ☐ Educação
- ☐ Enfrentamento ao abuso sexual de crianças e adolescentes
- ☐ Erradicação da pobreza
- ☐ Esporte
- ☐ Segurança alimentar / Agricultura Familiar
- ☐ Inclusão produtiva / Geração de renda / Empreendedorismo
- ☐ Igualdade de gênero
- ☐ Equidade racial
- ☐ Inclusão e assistência a pessoas com deficiência intelectual e neurodiversas
- ☐ Preservação do meio ambiente (Energia limpa e sustentável, mudanças climáticas, etc)
- ☒ Saúde (HIV, Câncer, DST, Advocacy pela saúde)

Escolha os 4 principais públicos impactados pela sua organização social ou coletivo.*

Você pode selecionar até 4 opções.

- ☐ Crianças de 0 a 4 anos (primeira infância)
- ☐ Crianças de 5 a 13 anos
- ☐ Adolescentes e jovens de 14 a 25 anos
- ☐ Adultos
- ☐ Famílias
- ☐ Idosos (acima de 60 anos)

O público atendido reside, na sua maioria, em área:*

- ☐ Urbana
- ☐ Rural

Em média, quantas pessoas a sua organização social ou coletivo atende diretamente por mês?*

- ☐ Menos de 30
- ☐ Entre 31 e 50 atendidas
- ☐ Entre 51 e 100 atendidas
- ☐ Entre 101 e 200 atendidas
- ☐ Mais de 200 atendidas

Qual é o tamanho da sua equipe de trabalho?*

Informe o número de pessoas que trabalham de forma remunerada e o número de voluntárias de maneira recorrente na sua organização ou coletivo

COLABORADORES REMUNERADOS*

Quantidade:

VOLUNTÁRIOS*

Quantidade:

Quais foram as 4 principais fontes de recurso financeiro da sua organização social ou coletivo nos últimos dois anos (2024 - 2025)?*

Você pode selecionar até 4 opções.

- ☐ Convênio público
- ☐ Leis de incentivo
- ☐ Doações financeiras de pessoas físicas
- ☐ Doações financeiras de pessoas jurídicas
- ☐ Eventos pontuais
- ☐ Venda de produtos ou serviços (bazar, artesanato, etc)
- ☐ Editais de financiamento
- ☐ Recursos internacionais
- ☐ Não tive nenhuma fonte de recurso financeiro

Compartilhe conosco a receita e o orçamento anual da sua organização social ou coletivo nos últimos dois anos (2024- 2025) e a estimativa de 2026.

A receita representa o total de recursos financeiros recebidos pela sua organização, ou seja, todo o dinheiro que entrou (doação, convênios, leis de incentivo, etc). Considerar o

orçamento como o total das despesas e gastos do ano passado e a previsão das despesas e gastos para o ano atual.

2024

Orçamento*

Receita*

2025

Orçamento*

Receita*

Estimativa 2026

Orçamento*

Receita*

A sua organização social ou coletivo possui algum canal de comunicação com o público externo, como rede social ou site?*

☐ Sim, possuo um canal de comunicação.

☐ Não possuo um canal de comunicação.

Descreva a seguir as principais atividades ou projetos desenvolvidos pela sua organização social ou coletivo.*

Você deverá adicionar no máximo 6 (seis) atividades/projetos. Exemplo: Atividade 1 - Nome: aula de balé. Descrição: aula de balé para crianças entre 6-10 anos. Caso você não possua, preencha as linhas que restaram com "não se aplica".

ATIVIDADE/PROJETO	DESCRIÇÃO
1	
2	
3	
4	
5	
6	

Nos últimos dois anos (2024 - 2025), quais resultados a sua organização ou coletivo alcançou nas atividades realizadas no território onde atua?*

Ex: % de alunos formados, aumento do número de beneficiados.

A sua organização social ou coletivo divulga os resultados sociais das suas atividades com o seu público de interesse?*

Resultados sociais são os efeitos positivos alcançados com os beneficiados. Ex de divulgação: relatório anual, boletim, site, jornalzinho, post em redes sociais...

☐ Sim

☐ Não

Anexe um exemplo de divulgação de resultado social alcançados.

Anexar arquivo

Caso não divulgue, deixe em branco o anexo e comente porque a organização ainda não possui essa prática.

Justificativa geral

Jornada da organização social ou coletivo

Qual foi a motivação para a criação da sua organização social ou coletivo?*

Gostaríamos de entender como tudo começou.

Qual é a missão da sua organização social ou coletivo?*

Gostaríamos de entender como a sua organização atua para solucionar o problema social que tem sido o foco do seu trabalho na região.

Se sua organização ou coletivo for selecionada para participar do Futuro Bem Maior, descreva 3 objetivos específicos que ela deseja alcançar nos próximos 2 anos.

Queremos saber como sua organização enxerga o programa, quais metas deseja alcançar e como podemos te ajudar a atingi-las.

Exemplo de como podemos auxiliar: recurso financeiro, capacitação específica, conexões, etc.

1º Objetivo.*

2º Objetivo.*

3º Objetivo.*

Compartilhe conosco como a sua organização social ou coletivo se imagina daqui a 3 anos?*

Queremos ouvir seus sonhos, o que pretendem realizar e qual papel estariam desempenhando dentro do território de atuação.

O que aconteceria no território caso a sua organização deixasse de existir?*

Queremos ouvir como você avalia o trabalho da sua organização e como ela contribui para os desafios socioambientais que existem no seu território.

A sua organização ou coletivo já precisou repensar atividades, processos, metodologias ou estratégias devido a uma mudança?*

Exemplo: precisou repensar/mudar a forma como acompanha os projetos, o atendimento, a comunicação com seus voluntários, a forma de prestar contas, entre outros.

☐ Sim, já passamos por um momento de mudança/reestruturação.

☐ Não, não passamos por um momento de mudança/reestruturação.

Caso a sua organização social ou coletivo tenha passado por um momento de mudança/reestruturação, gostaríamos de ouvir como foi esse momento.*

Caso não tenha passado por isso, gostaríamos de ouvir como tem prosseguido e avançado ou quais ações se mostraram consistentes. Ambas as respostas são relevantes, não há certo ou errado.

Pensando no trabalho da sua organização, você vê pontos de melhoria?*

Queremos ouvir a sua opinião sincera sobre a qualidade do trabalho desempenhado atualmente pela sua organização no território. O que vocês acham que poderia melhorar? Onde sentem mais dificuldade, etc.

Locais de realização

Locais já cadastrados

Cadastre os lugares onde acontecem os atendimentos na prática: são todos na sede da organização? Existem outras unidades ou filiais? Algumas ações acontecem em lugares externos ou instituições parceiras?

NOME

ENDEREÇO

Caso a sua organização atue apenas em seu município, insira aqui o endereço da sede.

Anexos

Caso você seja selecionado para a próxima etapa, você está ciente que deverá enviar os documentos abaixo no mês de setembro?*

☐ Ciente

Documentação necessária

DOCUMENTAÇÃO PARA ORGANIZAÇÕES SEM FINS LUCRATIVOS

- RG do(a) responsável;
- CPF do(a) responsável;
- Comprovante de residência do(a) responsável pela organização;
- Atestado de antecedentes criminais do(s) responsável(s) legal da organização, retirado do site da polícia federal. [Clique aqui](#);
- Ato constitutivo, estatuto ou contrato social atualizado e devidamente registrado da organização;
- Última ata de eleição do representante legal da organização;
- Certificados ou registros (Cebas, Utilidade Pública, CNAS, etc.) - CASO POSSUA;
- Cartão do CNPJ da organização atualizado;
- DRE (Demonstrativo de Resultado do Exercício) ou Balanço Geral do ano de 2025, comprovando receita abaixo de R\$ 500.000,00 ou declaração comprobatória da receita de 2025 disponibilizado pelo MBM.
- Documentação comprovando pelo menos 5 anos de atuação, como: publicações em redes sociais datadas, reportagens em jornal ou revista.

DOCUMENTAÇÃO PARA COLETIVOS NÃO FORMALIZADOS

- RG do(a)s responsáveis pelo coletivo – no mínimo 2 (dois) responsáveis;
 - CPF do(a)s responsáveis pelo coletivo – no mínimo 2 (dois) responsáveis;
 - Comprovante de residência do(s) responsável(s) pelo coletivo;
 - Atestado de antecedentes criminais do(s) responsável(s) do coletivo, retirado do site da polícia federal. [Clique aqui](#);
 - Documentação comprovando que o coletivo possui pelo menos 5 anos de atuação (evidências como fotos, publicação em redes sociais ou jornal, relatórios, carta de referência de entidades públicas que acompanham o coletivo, etc).
 - Declaração comprobatória da receita de 2025 disponibilizada pelo MBM.
-

Gestão de Parceiro

Quais foram as 4 principais parcerias intersetoriais que a sua organização social ou coletivo estabeleceu nos últimos dois anos (2024 - 2025)?*

Você pode selecionar até 4 opções.

- ☐ Outras organizações sociais ou coletivos
- ☐ Governo Municipal (Secretarias, Prefeituras)
- ☐ Governo Estadual
- ☐ Governo Federal
- ☐ Empresas e/ou Comércio local
- ☐ Prestador de Serviço (Advogado, contador, profissional da área da saúde, etc)
- ☐ Universidades e/ou Escolas
- ☐ Hospitais e/ou clínicas
- ☐ Não estabeleci parcerias

A sua organização ou coletivo conhece e/ou mantém uma relação com outras organizações que também atuam no seu território?*

- ☐ Sim, conhecemos e mantemos relação.
- ☐ Sim, sabemos quais são, mas não mantemos contato.
- ☐ Não conhecemos.

Se mantém, descreva melhor como funciona essa relação. Se não mantém, explicar porque não.*

Descreva se vocês trabalham juntos e de que forma: se são parceiros pontuais, como em eventos, ou de maneira mais recorrente, se trocam conhecimento, etc.

Nos últimos 2 anos, sua organização participou ou está participando de algum dos programas de capacitação ou aceleração listados abaixo?*

- ☐ Phomenta
- ☐ Ekloos
- ☐ BTG Soma
- ☐ Fundação Dom Cabral
- ☐ Futuro Bem Maior
- ☐ Brazil Foundation
- ☐ AGO social
- ☐ Outra
- ☐ Não participei de nenhum destes programas

Caso tenha participado ou esteja participando de outro programa de capacitação ou aceleração, compartilhe conosco como foi a sua experiência.*

Gostaríamos de ouvir se o programa foi útil ou não, se sobrecarregou o time, se todos conseguiram participar, o que sentiram falta, etc. Caso não tenha participado, escreva nenhum.

De que forma a sua organização social ou coletivo pode colaborar com as outras organizações que fazem/fizeram parte do Futuro Bem Maior?*

Acreditamos que todos podemos colaborar e aprender uns com os outros. Como sua organização ou coletivo pode auxiliar outras organizações? Existem conhecimentos/experiências que deseja compartilhar?

Comunicação

Site

Facebook

Instagra

m

LinkedIn

X

Twitter

Caso possua outro canal, deixe os links de todos os canais de comunicação que utiliza.

Compartilhe conosco um vídeo de até 3 minutos em que uma liderança ou gestor(a) da sua organização social ou coletivo fale brevemente sobre os seguintes tópicos:

- Resumidamente, conte como funciona o trabalho da sua organização;
- Como é a gestão da sua organização ou coletivo e o processo de tomada de decisão (ex: temos reuniões mensais, as decisões são tomadas com os beneficiários, entre outras);
- Por que é importante participar do Futuro Bem Maior neste momento e;
- Quais são as expectativas em participar do Futuro Bem Maior.

Como enviar o link do vídeo:

- O vídeo pode ser gravado pelo celular, tanto na posição vertical como horizontal e não precisa ser editado;
- Salve em um drive de compartilhamento (ex: Drive ou Dropbox) ou publique ele em uma plataforma de vídeos (Ex: YouTube ou Vimeo);
- Atente-se para deixar os arquivos disponíveis para acesso;
- Copie o link do vídeo e envie o link no campo acima.

Inserir link do Vídeo:*

Como teve acesso ao edital do Futuro Bem Maior?*

- ☐ LinkedIn do MBM
- ☐ Instagram do MBM
- ☐ Site do MBM
- ☐ Canais da Bússola Social
- ☐ Canais do Phomenta
- ☐ Divulgação pelo WhatsApp
- ☐ E-mail
- ☐ Rádio
- ☐ TV
- ☐ Jornal
- ☐ Indicação de um amigo
- ☐ Outro

Gostaria de deixar algum comentário/sugestão?

Adoraríamos saber se o formulário foi claro, de fácil compreensão, etc. Para nós é muito importante entender como podemos melhorá-lo para os próximos editais.

O MBM agradece pelo tempo dedicado para completar este formulário e deseja boa sorte no processo!