

**FICHA SINTÉTICA PARA ELABORAÇÃO DE PROJETO COMUM DE TIPO A**  
**Porto Alegre, 06, 07 e 08 de março de 2006**

**TÍTULO DO PROJETO COMUM**

A realização de Orçamento Participativo em municípios com baixa capacidade de investimento.

**SÓCIO-COORDENADOR**

Cidade: Sao Carlos País: Brasil AL ( x ) UE ( )  
Pessoa de contato: Rosoé Francisco Donato  
Cargo/função:  
Tel: 0055 16 3307 4700 / 3307 2006 Fax: 0055 16 3307 6440  
E-mail: rosoe@terra.com.br

**DURAÇÃO PREVISTA DO PROJETO COMUM**

**OBJETIVO GERAL DO PROJETO COMUM**

Promover as boas praticas de desenvolvimento local por meio de prioridades definidas pelo Orçamento Participativo em municipios Europeus e latino americano com baixa capacidade de investimento. Esta baixa capacidade de investimento pode ser ocasionada por endividamento, por uma política fiscal desajustada ou pelo tamanho populacional dos municipios.

**OBJETIVOS ESPECÍFICOS DO PROJETO COMUM**

**RESULTADOS ESPERADOS**

**ATIVIDADES PREVISTAS**

Serão realizados tres Seminarios sendo um em Quito (Equador), um em Petrer (Espanha), e um em São Carlos (Brasil).  
Será realizada uma cartilha de boas praticas ao final do projeto, como dada divulgação de seus resultados via site e outros meios.

|                             |
|-----------------------------|
| <b>SÓCIOS PARTICIPANTES</b> |
|-----------------------------|

- 1- Sócio de pleno direito (x) Sócio externo ( )  
 Cidade ou nome da entidade: San salvador País: El Salvador AL (X) UE ( )  
 Pessoa de contato: Cargo/função:  
 Tel: Fax: E-mail:
- 2- Sócio de pleno direito ( x ) Sócio externo ( )  
 Cidade ou nome da entidade: Petrer País:España AL ( ) UE (X)  
 Pessoa de contato: Cargo/função:  
 Tel: Fax: E-mail:
- 3- Sócio de pleno direito ( ) Sócio externo ( )  
 Cidade ou nome da entidade: CIGU País: Ecuador AL (X) UE ( )  
 Pessoa de contato: Cargo/função:  
 Tel: Fax: E-mail:
- 4- Sócio de pleno direito ( ) Sócio externo ( )  
 Cidade ou nome da entidade: Brou sur Chantereine País:França AL ( ) UE (X )  
 Pessoa de contato: Cargo/função:  
 Tel: Fax: E-mail:
- 5- Sócio de pleno direito ( ) Sócio externo ( )  
 Cidade ou nome da entidade: País: AL ( ) UE ( )  
 Pessoa de contato: Cargo/função:  
 Tel: Fax: E-mail:
- 6- Sócio de pleno direito ( ) Sócio externo ( )  
 Cidade ou nome da entidade: País: AL ( ) UE ( )  
 Pessoa de contato: Cargo/função:  
 Tel: Fax: E-mail:
- 7- Sócio de pleno direito ( ) Sócio externo ( )  
 Cidade ou nome da entidade: País: AL ( ) UE ( )  
 Pessoa de contato: Cargo/função:  
 Tel: Fax: E-mail:

RESUMO DE INFORMAÇÕES SOBRES OS SÓCIOS PARTICIPANTES

|   | <b>América Latina</b> | <b>União Européia</b> |
|---|-----------------------|-----------------------|
| <b>Total de sócios de pleno direito</b> |                       |                       |
| <b>Total de sócios externos</b>         |                       |                       |
| <b>Número de países representados</b>   |                       |                       |