

# ANEXO 1 - Cadastro da Secretaria de Relações Institucionais de Entidades, Instituições, Grupos ou Movimentos Sociais

Cadastro da Secretaria de Relações Institucionais das organizações da sociedade civil para Mapeamento oficial de Entidades, Instituições, Grupos ou Movimentos Sociais dos segmentos: Igualdade Racial e Étnica, LGBTQIA+, Juventude ou Outros Segmentos.

\* Indica uma pergunta obrigatória

---

1. E-mail \*

\_\_\_\_\_

2. Segmento de Cadastro - Escolha a opção de segmento da Entidade, Instituição, \* Grupo ou Movimentos Sociais a ser cadastrado:

*Marcar apenas uma oval.*

- Igualdade Racial e Étnica      *Pular para a pergunta 3*
- LGBTQIA+      *Pular para a pergunta 4*
- Juventude      *Pular para a pergunta 5*
- Outros Segmentos      *Pular para a pergunta 6*

## Igualdade Racial e Étnica

Informações Sobre Segmento de Cadastro -

Igualdade Racial e Étnica

3. Sua Entidade, Instituição, Grupo ou Movimento Social a ser cadastrado já participou de quais organizações?

*Marque todas que se aplicam.*

- Conselho Municipal de Promoção da Igualdade Racial e Étnica (COMPIRE)  
 Outro: \_\_\_\_\_

*Pular para a pergunta 7*

### LGBTQIA+

Informações Sobre Segmento de Cadastro -

LGBTQIA+

4. Sua Entidade, Instituição, Grupo ou Movimento Social a ser cadastrado já participou de quais organizações?

*Marque todas que se aplicam.*

- Conselho Municipal dos Direitos Humanos e Cidadania LGBT (CMDHC-LGBT)  
 Outro: \_\_\_\_\_

*Pular para a pergunta 7*

### Juventude

Informações Sobre Segmento de Cadastro - Juventude

5. Sua Entidade, Instituição, Grupo ou Movimento Social a ser cadastrado já participou de quais de quais organizações?

*Marque todas que se aplicam.*

- Conselho Municipal da Juventude (COMJUVE)  
 Outro: \_\_\_\_\_

*Pular para a pergunta 7*

## Outros Segmentos

### Informações Sobre Segmento de Cadastro

6. Sua Entidade, Instituição, Grupo ou Movimento Social a ser cadastrado possui qual segmento? Descreva: \*

*Pular para a pergunta 7*

## Tipo de Organização

### Identificação da Organização

7. 2. Tipo de Organização: \*

*Marcar apenas uma oval.*

- Entidade/Instituto com CNPJ
- Organizações/ Movimento Social / Coletivo (Sem CNPJ)
- Outros

### Identificação da Organização

### Informações das Organizações

8. 1. Nome da Entidade, Instituição, Grupo e Movimento \*

*(Preencher com o nome da entidade)*

9. 3. CNPJ: (somente para entidades/institutos com CNPJ)

*(Preencher com o número do CNPJ)*

10. 4. Endereço da Sede/ Local de Reuniões: (Obrigatório ser em Mauá) :\*

---

---

---

---

---

11. 5. Bairro: \*

---

### Contatos do Representante

12. 6. Nome do Responsável pelo Cadastro: \*

---

13. 7. Cargo/Função no Grupo: \*

---

14. 8. Telefone/WhatsApp para Contato: \*

---

15. 9. E-mail institucional ou do responsável: \*

---

### SEÇÃO 3:

#### Atuação e Histórico

**16. 10. Tempo de Atuação/Existência: \***

*Marcar apenas uma oval.*

Menos de 1 ano

De 1 a 2 anos

Mais de 2 anos

**17. 12. Descreva brevemente as principais ações realizadas no último ano:(Ex: Reuniões periódicas, eventos, rodas de conversa, ações sociais.) \***

---

---

---

---

---

**18. 11. Campos de Principais atividades desenvolvidas: \***

*Marque todas que se aplicam.*

- Saúde, Bem-Estar e Cuidado
- Educação, Formação e Conscientização
- Cultura e Expressão
- Esportes e Lazer
- Desenvolvimento econômico, Trabalho e Renda, Autonomia
- Religião, Espiritualidade e Tradições
- Direitos Humanos e Combate a Discriminação
- Mobilização social e Comunitária, Participação Política
- Identidade, Gênero, Sexualidade
- Território, Comunidade e Assistência
- Meio Ambiente e Sustentabilidade
- Outro: \_\_\_\_\_

**Documentação**

19. 14. Upload de Documentos (Pode ser Estatuto, Ata de Eleição, Carta de Apresentação ou Fotos de atividades recentes.

Arquivos enviados:

---

Este conteúdo não foi criado nem aprovado pelo Google.

[Google Formulários](#)