

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

ANEXO 1

1. DADOS DA ORGANIZAÇÃO GOVERNAMENTAL OU NÃO GOVERNAMENTAL RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO DO PROJETO :

a) Natureza da organização que será responsável pela execução do projeto:

- Organização não governamental sem fins lucrativos
 Órgão público municipal
 Órgão público do Distrito Federal
 Outra natureza. Especificar:

b) Dados da Entidade Executora:

Razão Social:

CNPJ: Data de Inscrição no CNPJ:

Rua: N.º Compl.: Cidade:

Estado: CEP:

DDD: () Tel.: Fax:

Homepage:

E-mail:

c) A organização possui Título de Utilidade Pública?

- Municipal - Decreto nº:
 Estadual - Decreto nº:
 Distrito Federal - Decreto nº:
 Federal - Decreto nº:
 Não possui
 Não se aplica

d) Registros da organização:

- Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente - Nº de registro:
 Conselho Municipal de Assistência Social - Nº de registro:
 Conselho Nacional de Assistência Social - Nº de registro:
 Certificado de Entidade de Fins Filantrópicos - Resolução Nº:
 Outros. Especificar:
 Não se aplicação

e) Dados do presidente ou responsável da organização executora:

Nome completo:

Rua: N.º Compl.: Cidade:

Estado: CEP:

DDD: () Tel.: Fax:

E-mail:

f) Dados do responsável pela coordenação do projeto na organização executora (no caso de Organização Governamental, o Secretário ou responsável pela pasta):

Nome completo:

Rua: N.º Compl.: Cidade:

Estado: CEP:

DDD: () Tel.: Fax:

E-mail:

Vigência do Mandato da Diretoria Atual: / / a / /

2. IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO A SER EXECUTADO

Atenção: Nenhum campo deve ser deixado em branco.

2.1 Nome do projeto

2.2 Prazo para Execução de Atividades e Cumprimento de Metas: a

3. Justificativa do projeto.

3.1. Problemas que atingem as crianças e adolescentes (ameaças ou violações de direitos) que deverão ser enfrentados com a execução do projeto:

3.2. Indique como esses problemas afetam a inclusão, a permanência e/ou o aproveitamento das crianças e adolescente na escola:

3.3 Indique as lacunas ou fragilidades do Sistema de Garantia de Direitos do município que a proposta ajudará a minimizar ou superar, e/ou os aprimoramentos que ajudará a introduzir em organizações ou serviços desse sistema:

3.4. Outras justificativas relevantes:

4. Público-alvo

4.1. Quantidade estimada de beneficiários diretos:

4.2. Perfil dos beneficiários diretos:

4.3. Quantidade estimada de beneficiários indiretos:

4.4. Perfil dos beneficiários indiretos:

4.5. Característica do território ou comunidade que serão alcançados pelo projeto de ação:

5. Objetivos da proposta para o ano de 2017

5.1 Objetivo geral (finalidade do Projeto; deve ser claro, coerente e objetivo):

5.2 Objetivos específicos (desdobramentos do objetivo geral; correspondem às atividades a serem realizadas de forma articulada dentro de um determinado período de tempo para atingir os objetivos):

(Indicá-los diretamente no quadro, apontando de forma breve e objetiva quais as atividades/estratégias para atingi-los, quais os resultados esperados e os instrumentais para medir seu alcance, além de identificar os profissionais envolvidos)

Informações complementares sobre **recursos humanos** (se for o caso):

10.3. Indique se estão previstas de **atividades de capacitação da equipe**, especificando os temas e competências serão trabalhados.

N.º	Atividades de capacitação da equipe	Valor em R\$
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
Total - Atividades de capacitação		

Informações complementares sobre **atividades de capacitação da equipe** (se for o caso):

10.4. Indique **os itens de despesa** - Material de consumo necessários para a execução do projeto:

Nº	Materiais de consumo	Valor em R\$
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		

R\$	
-----	--

12.3. Informações complementares sobre o **orçamento do projeto** (se for o caso):

12.4 Proposta de sustentabilidade do projeto após o término do financiamento.