

ANEXO I - FORMULÁRIO DE CADASTRO

IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE INTERESSADA	
Nome completo da Instituição:	
CNPJ:	
Natureza Jurídica:	
Endereço	
Bairro:	CEP:
Município:	Estado:
Atividade Principal da Instituição:	
Data de Fundação da Entidade:	
Nome completo do Diretor/Representante legal da Instituição:	
CPF:	RG:
Telefone Residencial:	Telefone Funcional:
Telefone Celular:	
E-mail:	
Responsável pelo Benefício:	
Assinatura do Diretor/Representante legal da Instituição:	

PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS

A) Finalidade da instituição:

B) Atividades desenvolvidas:

C) Exposição sobre a relevância social do projeto:

D) Comunidade, população e faixa etária atendidas:

E) Número de pessoas assistidas:

--

F) Identificação completa da pessoa responsável pela destinação do recurso dentro da entidade*:

Nome completo:	
CPF:	RG:
Telefone residencial:	Telefone funcional:
Telefone celular:	
E-mail:	
Cargo ocupado:	
Assinatura:	

(*) No caso do responsável pelas finanças da instituição não ser o representante legal.

G) Indicação das fontes de financiamento da entidade e forma de disponibilização dos recursos financeiros:

Subvenções Sociais ()
Doações ()
Recursos Próprios ()
Outros recursos () – Especificar: