

**NOME DA ENTIDADE**

**NOME DO PROJETO**

**MÊS E ANO DE APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA**

## **1. INFORMAÇÕES GERAIS SOBRE A ENTIDADE**

### **1. 1.1. IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE**

NOME: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_

PONTO DE REFERÊNCIA: \_\_\_\_\_

TELEFONE: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_ SITE: \_\_\_\_\_

CNPJ: \_\_\_\_\_

**2.**

### **3. 1.2. FINALIDADE DA ENTIDADE**

---

---

---

**4.**

### **5. 1.3. DATA DE CRIAÇÃO E BREVE HISTÓRICO DA ENTIDADE**

DATA DA CRIAÇÃO: \_\_\_\_\_

BREVE HISTÓRICO: \_\_\_\_\_

---

---

---

---

---

### **6. 1.4. TIPO DE ENTIDADE**

( ) Pública

( ) Privada

( ) ONG

( ) Outro tipo: \_\_\_\_\_

### **7. 1.5. PRINCIPAIS FONTES DE RECEITAS**

---

---

---

### **8. 1.6. PRINCIPAIS ATIVIDADES E/OU PROJETOS DESENVOLVIDOS**

---

---

---

---

---

---

**9. 1.7. QUANTIDADE DE PESSOAS BENEFICIADAS**

Ano	Quantidade	Perfil dos beneficiados (criança, idoso, doentes, etc)

**10.**

**11. 1.8. RESPONSÁVEIS PELA ENTIDADE**

Nome	Cargo	Telefone	E-mail

**12. 1.9. FOTOS DA ENTIDADE**

## 2. INFORMAÇÕES GERAIS SOBRE O PROJETO E/OU ATIVIDADE

### 2.1. NOME

---

### 13. 2.2. FINALIDADE

---

---

---

### 14. 2.3. DATA DE INÍCIO E FIM

DATA DE INÍCIO: \_\_\_\_\_

DATA FINAL: \_\_\_\_\_

### 15. 2.4. VALORES E METODOLOGIA DE TRABALHO

---

---

---

---

---

---

### 16. 2.5. QUANTIDADE DE PESSOAS A SEREM BENEFICIADAS

Período	Quantidade	Perfil dos beneficiados (criança, idoso, doentes, etc)

### 17. 2.6. CUSTO DO PROJETO E/OU ATIVIDADE

CUSTO TOTAL: \_\_\_\_\_

CUSTO A SER PATROCINADO PELO TS: \_\_\_\_\_

### 18. 2.7. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

19.

Data	Valor (R\$)	Atividades desenvolvidas

**20. 2.8. OUTRAS FONTES DE RECEITAS**

---

---

**21. 2.9. RESULTADOS ESPERADOS**

**22.**

---

---

---

**23. 2.10. FORMA DE ACOMPANHAMENTO DOS RESULTADOS DO PROJETO**

---

---

---

**24. 2.11. RESPONSÁVEIS PELO PROJETO**

Nome	Cargo	Telefone	E-mail

**25.**

**26. 2.12. FOTOS DO PROJETO**