

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