****

**Formulário de Projetos para o Fundo Diocesano de Apucarana 2016**

Preencha todos os campos apresentando desta forma e envie seu projeto para o FDS Caritas Apucarana

|  |
| --- |
| Nome da Instituição Proponente \*:  |
| CNPJ \*:  |
| Endereço completo \*:  |
| Responsável pela entidade \*:  |
| CPF da pessoa responsável \*:  |
| Telefone para contato \*:  |
| E-mail \*:  |
| Responsável pelo projeto \*:  |
| CPF da pessoa responsável pelo projeto \*:  |
| Telefone de contato \*:  |
| E-mail \*:  |
| Natureza da Instituição \*: ( ) Comunidade( ) Paróquia( ) Entidade Membro( ) ONG( ) Organismo( ) Outra Igreja Crsitã |
| Descrição da Entidade \*:  |
| Abrangência do Projeto \*: ( ) Comunitário ( ) Paroquial ( ) Diocesano |
| Classificação Temática \*: ( ) Eixo 1 - Formação e Capacitação ( ) Eixo 2 - Mobilização para conquistas e efetivação de Direitos |
|  ( ) Eixo 3 - Superação de Vulnerabilidade econômica e geração de renda |
| Descreva população diretamente beneficiada pelo projeto \*:  |
| Justificativa do Projeto \*:  |
| Objetivo Geral \*:  |
| Objetivos Específicos \*:  |
| Metas/Etapas \*:  |
| Resultados Esperados \*:  |
| Metodologia do Projeto \*:  |
| Descreva como será a contrapartida \*:  |
| Valor Solicitado em R$ \*:  |
| Contrapartida da Entidade R$ \*:  |
| Total Solicitado R$ \*:  |
| Dados Bancários BANCO AGÊNCIA CONTA CORRENTE  |

Cidade, \_\_\_\_\_\_de\_\_\_\_\_\_\_de 2016.

Assinatura do Representante Legal