****

**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