



ANEXO I

(a que se refere ao item 5.1 do segundo edital de Credenciamento-2015)

FORMULÁRIO DE CADASTRAMENTO		
DADOS DE IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE INTERESSADA		
NOME COMPLETO DA INSTITUIÇÃO:		
CNPJ:		
NATUREZA JURÍDICA:		
ENDEREÇO:		
BAIRRO:	CEP:	
MUNICÍPIO:	ESTADO:	
ATIVIDADE PRINCIPAL DA INSTITUIÇÃO:		
NOME COMPLETO DO DIRETOR-PRESIDENTE DA INSTITUIÇÃO:		
CPF:	CARTEIRA DE IDENTIDADE	
TELEFONE RESIDENCIAL:	TELEFONE TRABALHO:	TELEFONE CELULAR:
E-MAIL		
NOME DO RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO DO PROJETO:		
ASSINATURA DO DIRETOR-PRESIDENTE DA INSTITUIÇÃO		

ANEXO II

PLANO DE PROJETO

FINALIDADE:

ATIVIDADE QUE PRETENDE DESENVOLVER:

RELEVÂNCIA SOCIAL DO PROJETO:



VALOR TOTAL DO PROJETO:

OUTRAS FONTES DE FINANCIAMENTO SE HOUVER:

FORMA DE DISPONIBILIZAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS:

OUTRAS INFORMAÇÕES, OUTRAS FORMAS DE FINANCIAMENTO, SE HOUVER:

NOMES E ASSINATURA DO DIRETOR/PRESIDENTE DA INSTITUIÇÃO:

Itamarandiba-MG, ____/____/____