|  |  |
| --- | --- |
| **1. Informações do Requerente** | |
| 1.1 Organização: | ............................................................................................................ |
| 1.2 Endereço: | ............................................................................................................ |
| 1.3 Contato:  Telefone:  e-mail: | ( ) ................................  ...................................... |
| 1.4 Responsável da Organização | |
| Nome Completo | .................................................................... |
| Cargo | ..................................................... |
| Cel.: | ..................................................... |
| 1.5 Responsável pelo projeto | |
| Nome Completo | .................................................................... |
| Cargo | .................................................. |
| Cel.: | .................................................. |

1.6 Sua organização já recebeu alguma assistência financeira e ou técnica de governos estrangeiros, organizações internacionais ou ONGs?

(Em caso afirmativo, descreva o conteúdo da assistência)

.............................................................................................................................................

.............................................................................................................................................

.............................................................................................................................................

.............................................................................................................................................

1.7 As questões a seguir deverão ser respondidas conforme a natureza da sua organização:

1. Organização Não Governamental (ONG)

|  |  |
| --- | --- |
| (i) Ano da Fundação | .................................................................. |
| (ii) Número de assistentes / cargo | .................................................................. |
| (iii) Propósito da Organização | .................................................................. |
| (iv) Principais Atividades | .................................................................. |
| (v) Outras informações adicionais | .................................................................. |

1. Escola ou Instituto de Pesquisa

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (i) Ano da Fundação | .................................................................. |  |
| (ii) Número de Professores/Pesquisadores | .................................................................. |  |
| (iii) Número de Estudantes | .................................................................. |  |
| (iv) Objetivo da Pesquisa | .................................................................. |  |
| (v) Outras informações adicionais | .................................................................. |  |

1. Hospital ou Instituição Médica

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (i) Ano da Fundação | .................................................................. |  |
| (ii) Número de profissionais de saúde/cargo | .................................................................. |  |
| (iii) Número de Leitos | .................................................................. |  |
| (iv) Serviço médico prestado por seu hospital/instituição | .................................................................. |  |
| (v) Outras informações adicionais | .................................................................. |  |

1. Governo Local

|  |  |
| --- | --- |
| (i) População Local | .................................................................. |
| (ii) Orçamento (em cada ano fiscal) | .................................................................. |
| (iii) Situação atual e problemas e áreas sob jurisdição do requerente | .................................................................. |
| (iv) Outras informações adicionais | .................................................................. |

1. Instituição Governamental

|  |  |
| --- | --- |
| (i) Número de pessoas | .................................................................. |
| (ii) Autoridade e competência do requerente | .................................................................. |

1.8 Balanço das Receitas e Despesas dos últimos 5 anos:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ano | Receita | Despesa | Balanço (Receita-Despesa) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

***IMPORTANTE****: Se houver algum documento, folheto ou website que apresente sua organização, anexe-o a este formulário.*

# Informações do Projeto

* 1. Nome do Projeto:

..........................................................................................................................................

* 1. Local do Projeto (incluindo a distância da cidade referência mais próxima)

..........................................................................................................................................

* 1. Característica social local

.........................................................................................................................................

..........................................................................................................................................

..........................................................................................................................................

..........................................................................................................................................

..........................................................................................................................................

..........................................................................................................................................

..........................................................................................................................................

* 1. Linhas Gerais do Projeto

..........................................................................................................................................

..........................................................................................................................................

..........................................................................................................................................

..........................................................................................................................................

..........................................................................................................................................

..........................................................................................................................................

..........................................................................................................................................

..........................................................................................................................................

* 1. Justificativa

..........................................................................................................................................

..........................................................................................................................................

..........................................................................................................................................

..........................................................................................................................................

* 1. Objetivos do Projeto
     1. Objetivo Geral: ............................................................................................................
     2. Objetivos Específicos: .................................................................................................

2.7 População a ser beneficiada com a implementação do projeto

Diretamente: ....................................................(ao mês/ ao ano)

Indiretamente: .................................................. (ao mês/ ao ano)

2.8 Efeitos esperados do Projeto (descreva a relação entre o projeto e objetivo, como o projeto contribuirá para a realização desse objetivo)

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

......................................................................................................................................................

* 1. Custo estimado para o projeto.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Valor do Orçamento 1 | Valor do Orçamento 2 | Valor do Orçamento 3 |
| Empresa de construção |  |  |  |
| Equipamentos |  |  |  |
| Auditoria Externa |  |  |  |

2.10 Caso as doações sejam aplicadas apenas em parte do projeto, como serão financiados os outros custos?

.................................................................................................................................................................

..................................................................................................................................................................

2.11 Duração do Projeto: de .............................. (mês, ano) até ............................(mês, ano)

***IMPORTANTE:*** *Anexar a este formulário os seguintes documentos:*

(Caso não estejam disponíveis, fornecer informações equivalentes à Embaixada ou Consulado Geral)

* Mapa com projeção local do projeto (google mapa)
* Planta Baixa Atual e Planta Baixa do Projeto (Ilustrar o antes e o depois). No caso dos equipamentos, especificar os locais onde serão instalados.
* Três Orçamentos das empresas de construção e/ou equipamentos
* Três Orçamentos das empresas de auditoria externa
* Balanço de Despesa e Receita dos últimos 5 anos.

Local e Data ...............................................................................................................................

Nome ...............................................................................................................................

Título/Cargo ............................................................................................................................... Assinatura ...............................................................................................................................