|  |  |
| --- | --- |
| **ENTIDADE PROPONENTE** | |
| Entidade: | |
| CNPJ: | |
| Endereço completo: | |
| Ano de fundação: | |
| Dados bancários (conta corrente em titularidade da entidade):   1. Banco: 2. Agência: 3. Conta corrente: | |
| Telefone para contato:  ( ) | Whatsapp:  ( ) |
| E-mail: | |
| Representante Legal: | |
| RG: | |
| CPF: | |
| Cargo: | |
| Missão Institucional: | |
| Área de atuação: | |
| Você ou a Entidade já recebeu apoio da AGUIA?  ( ) SIM ( ) NÃO  Em caso de positiva a resposta, descreva qual foi a ocasião: | |
| A entidade tem experiência no desenvolvimento de ações similares?  ( ) SIM ( ) NÃO  Em caso de positiva a resposta, descreva: | |
| Nos conte sobre a gestão/hierarquia da instituição: | |
| Possui outros parceiros para executar essa iniciativa?  ( ) SIM ( ) NÃO  Em caso de positiva a resposta, descreva quais são as parcerias: | |
| Sua entidade/projeto está nas redes sociais? Compartilhe conosco o endereço: | |

|  |
| --- |
| **DETALHAMENTO DO PROJETO** |
| Objetivo Geral: |
| Pertinência e relevância do Projeto dentro da comunidade: |
| Público-alvo: |
| Quantas pessoas serão impactadas diretamente pelo projeto? |
| O evento é ou tem pretensão de ser recorrente?  ( ) SIM ( ) NÃO  Caso positivo, qual a periodicidade e edição do evento? |
| Período de execução: |
| Resultados esperados: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **APLICAÇÃO DOS RECURSOS** | | |
| Atividade | Especificação do item de despesa | Valor (R$) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Total projetado | |  |
| Apoio solicitado | |  |
| Descreva a origem dos demais recursos necessários para elaboração do projeto: | | |

Ao submeter esta proposta estou concordando com o Regulamento do Programa Nossa Terra 2022, com o Código de Conduta e a Política Anticorrupção e Suborno disponíveis em <http://projetofosfato.com.br/>.

Declaro sob as penas da lei que todas as informações prestadas são verdadeiras e entendo que na hipótese de identificação de inconsistências com a realidade essa proposta será desclassificada.

|  |
| --- |
| Local e data: |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Assinatura do Representante Legal**

(deve ser o mesmo identificado na primeira página)