

Avenida Heráclito Graça, nº 750• Centro • CEP 60.140-060• Fortaleza, Ceará, Brasil

Fone: (85) 3452-3483• E-mail: [licitacao@clfor.fortaleza.ce.gov.br](mailto:licitacao@clfor.fortaleza.ce.gov.br)

Este documento é cópia do original e assinado digitalmente sob o número XV31QM1U

Para conferir o original, acesse o site https://assineja.sepog.fortaleza.ce.gov.br/validar/documento, informe o malote 2577411 e código XV31QM1U

ANEXO I - FICHA DE INSCRIÇÃO

|  |
| --- |
| **1. DADOS CADASTRAIS DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL** |
| Razão Social: |
| CNPJ: |
| Endereço Completo: |
| Avenida/Rua/Travessa: |
| Número: Bairro: |
| Cidade: CEP: |
| Estado: |
| Telefone: |
| E-mail: |
| **DADOS DO RESPONSÁVEL LEGAL** |
| Nome: |
| RG nº: |
| CPF nº: |



Avenida Heráclito Graça, nº 750• Centro • CEP 60.140-060• Fortaleza, Ceará, Brasil

Fone: (85) 3452-3483• E-mail: [licitacao@clfor.fortaleza.ce.gov.br](mailto:licitacao@clfor.fortaleza.ce.gov.br)

Este documento é cópia do original e assinado digitalmente sob o número XV31QM1U

Para conferir o original, acesse o site https://assineja.sepog.fortaleza.ce.gov.br/validar/documento, informe o malote 2577411 e código XV31QM1U

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Data de nascimento: | | | |
| Endereço completo: | | | |
| Avenida/Rua/Travessa: | | | |
| Número: |  | Bairro: | |
| Cidade: |  | CEP: | |
| Estado: | | | |
| Telefone: | | | |
| E-mail: | | | |
| **2. DADOS CADASTRAIS DA ENTIDADE ASSOCIADA PARA ATUAÇÃO EM REDE** | | | |
| ATUAÇÃO EM REDE? | ( ) SIM | ( ) NÃO | |
| NOME DA ENTIDADE ASSOCIADA: | | | |
| CNPJ: | | | |
| ENDEREÇO: | | | |
| CIDADE/UF: | | | CEP: |
| E-MAIL INSTITUCIONAL: | | |  |
| TELEFONE PARA CONTATO: | | | |
| NOME DO REPRESENTANTE LEGAL: | | | |
| **3. APRESENTAÇÃO INSTITUCIONAL** | | | |
| Deve descrever um breve histórico da Organização da Sociedade Civil, diretrizes gerais, percursos, trabalhos já realizados e resultados obtidos. | | | |



Avenida Heráclito Graça, nº 750• Centro • CEP 60.140-060• Fortaleza, Ceará, Brasil

Fone: (85) 3452-3483• E-mail: [licitacao@clfor.fortaleza.ce.gov.br](mailto:licitacao@clfor.fortaleza.ce.gov.br)

Este documento é cópia do original e assinado digitalmente sob o número XV31QM1U

Para conferir o original, acesse o site https://assineja.sepog.fortaleza.ce.gov.br/validar/documento, informe o malote 2577411 e código XV31QM1U

|  |
| --- |
| **4. DESCRIÇÃO DA REALIDADE DO OBJETO** |
| Descrição da situação atual do objeto da parceria, relacionando com as atividades a serem desenvolvidas e as metas pretendidas pelo projeto. |
| **5. JUSTIFICATIVA** |
| Apresentação clara e sucinta dos motivos que levaram à apresentação da proposta e o impacto que se pretende alcançar e outros elementos que justifiquem a relevância da proposta. |
| **6. OBJETIVO GERAL** |
| O que se pretende alcançar em decorrência da execução do objeto do Termo de Colaboração. |
| **7. OBJETIVOS ESPECÍFICOS** |
| Os objetivos específicos são os meios que serão utilizados para se alcançar o objetivo geral e deve expressar o resultado que se espera, estando relacionados à necessidade do projeto. É o detalhamento do objetivo geral, necessário ao seu alcance. |
| **8. METAS** |
| As metas quantitativas e qualitativas são as atividades que devem ser planejadas para se alcançar o objetivo geral. Deve haver indicação dos aspectos subjetivos resultantes das ações do projeto. |
| **9. DESCRIÇÃO DAS AÇÕES** |
| Descrever as ações planejadas para se alcançar o objetivo geral, de forma a detalhar seu início, término, unidade de medida, quantidade e qual o custo, conforme cronograma físico- financeiro apresentado na proposta selecionada. |

Fortaleza, de de 2023.

Assinatura do Representante Legal