

Espelho do Formulário de Inscrição
Edital Encantado Comunidades: Recursos Flexíveis

Fale sobre a sua organização

1. Informe o ano de constituição da organização sem fins lucrativos, o mesmo constante no CNPJ, observando o critério de seleção deste edital com atuação comprovada há, no mínimo, 1 (um) ano.:

2. Razão social da organização:

O mesmo constante do CNPJ

3. Informe o número do CNPJ:

4. Endereço completo conforme CNPJ:

Endereço incluindo bairro, cidade e CEP

5. Nome do responsável pelo preenchimento desta inscrição:

6. E-mail do responsável pelo preenchimento desta inscrição:

7. Celular (DDD) do responsável pelo preenchimento desta inscrição:

8. Cargo do responsável pelo preenchimento desta inscrição:

9. Nome do responsável legal da organização:

10. Celular (DDD) do responsável legal:

11. Categoria da proposta:

Marque quantas opções forem necessárias

- ☐ Planejamento Estratégico
- ☐ Governança
- ☐ Monitoramento e Avaliação
- ☐ Mobilização de Recursos e Parcerias
- ☐ Comunicação
- ☐ Gestão Administrativa e Financeira
- ☐ Gestão Jurídica
- ☐ Gestão e Desenvolvimento de Pessoas
- ☐ Gestão do Conhecimento
- ☐ Tecnologia e Inovação

12. Sua organização está localizada em qual região:

() Zona Oeste do Rio de Janeiro (Bairros: Bangu, Barra de Guaratiba, Campo dos Afonsos, Campo Grande, Cosmos, Deodoro, Gericinó, Guaratiba, Ilha de Guaratiba, Inhoaíba, Jabour, Jardim Sulacap, Magalhães Bastos, Paciência, Padre Miguel, Pedra de Guaratiba, Realengo, Santíssimo, Santa Cruz, Senador Camará, Senador Vasconcelos, Sepetiba, Vila Kennedy, Vila Militar)

() Porto Alegre (Comunidade Bom Jesus)

() Municípios de Cabreúva, Itú, Jundiá, Pirapora do Bom Jesus, Porto Feliz, Sorocaba e Votorantim.

() Nenhuma das anteriores

Fale sobre o seu projeto

13. Nome do projeto:

O nome se refere às atividades do projeto que a organização promove. Escolha um nome que reflita o trabalho da sua organização neste projeto

14. O que é o projeto?

Breve descrição do que é o projeto

15. Como funciona o projeto?

Estrutura do programa, metodologia proposta, carga horária das oficinas e capacitações, local e quando acontece o projeto

16. Contextualize a região onde acontecerá o projeto:

IDH, contexto do bairro ou região, etc

Fale como o investimento será utilizado

17. Qual objetivo do apoio?

Isto é, por que o projeto precisa acontecer?

18. Descreva os principais resultados esperados com a implementação do apoio no seu projeto:

19. Quantas pessoas serão diretamente beneficiadas pelo projeto?

Considere as pessoas que participarão ou serão diretamente impactadas pela proposta de fortalecimento institucional. Ex: número de pessoas que participarão de capacitação sobre gestão.

20. Qual é o perfil dos beneficiários diretos deste projeto?

Selecione o(s) tipo(s) de pessoa diretamente beneficiada(s) pela ação.

☐ Equipe técnica

☐ Equipe administrativa

☐ Gestores e dirigentes

☐ Voluntários

☐ Conselheiros

☐ Público atendido pela organização

☐ Outros: _____

21. Quantas pessoas poderão ser beneficiadas indiretamente pelo projeto?

Considere as pessoas que poderão se beneficiar das melhorias geradas pela proposta. Ex. número de pessoas atendidas pela organização.

22. Qual o perfil do público atendido pela organização?

Caso o perfil não seja um dos citados abaixo, descreva na opção "outra".

☐ Mulheres

☐ Pessoas LGBTQIAPN+

☐ Juventudes

☐ População negra

☐ Povos indígenas

☐ Pessoas com deficiência

☐ Outros públicos em situação de vulnerabilidade

☐ Outra

Documentação solicitada

22. Você preencheu a planilha do cronograma físico-financeiro obrigatório para realizar a inscrição neste edital? Caso não, este é um item essencial para tornar sua inscrição aceita, envie para o e-mail atendimento@phi.org.br.

☐ Sim, a planilha está preenchida e enviada

☐ Vou enviar após o preenchimento, e minha inscrição só será aceita após a entrega desse documento.

23. Você reuniu todos os documentos obrigatórios para realizar a inscrição neste edital? Caso não, estes são documentos essenciais para tornar sua inscrição aceita, envie para o e-mail atendimento@phi.org.br.

☐ Sim, os documentos foram reunidos

☐ Vou enviar após o preenchimento, e minha inscrição só será aceita após a entrega desse documento.

24. Atesto a veracidade das informações fornecidas deste formulário e que estou ciente dos critérios do edital de seleção.

☐ Sim, atesto

25. De acordo com o edital, estou ciente que caso a organização seja selecionada, precisarei fazer o cadastro no Sistema Phi de Gerenciamento.

Link para cadastro <https://filantropiainteligente.org.br/>

☐ Sim, estou ciente

Sobre sua participação

26. Como você ficou sabendo deste edital?

☐ Instagram

☐ LinkedIn

☐ Site do Instituto Lojas Renner

☐ E-mail

☐ Carro de som

☐ Outra

27. Você aceita receber futuras comunicações do Instituto Lojas Renner?

Fique por dentro de iniciativas, oportunidades e outras informações do Instituto

☐ Sim

☐ Não