**ANEXO I**

CHAMADA PARENTAS QUE FAZEM

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Apresentação do projeto:
2. Nome do projeto

*[insira um título que apresente a atividade, a localidade e alguma característica do projeto]*

|  |
| --- |
|  |

1. Nome da organização solicitante (com CNPJ) ou o nome do departamento, grupo/coletivo de mulheres indígenas

|  |
| --- |
|  |

1. Qual produto ou atividade pretendem trabalhar neste projeto?

|  |
| --- |
| ( ) atividades agrícolas( ) artesanato( ) moda( ) atividades de pesca( ) atividades culturais( ) outra(s) atividade(s). Qual(is)? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

1. Façam um resumo da proposta do projeto em até 30 linhas.

*[descrevam há quanto tempo trabalham com essa atividade, onde o projeto será desenvolvido, quantas pessoas e quais povos indígenas estarão envolvidos, quantas famílias e quantas mulheres serão beneficiadas de forma direta e indireta e o motivo pelo qual é importante para as mulheres da sua organização, grupo ou coletivo acessar o recurso dessa chamada]**R:* |

1. Sobre a organização ou grupo/coletivo de mulheres proponente:
2. Nome e sigla da associação

|  |
| --- |
|  |

Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica - CNPJ

( ) Sim – informar abaixo

( ) Não

|  |
| --- |
| Número do CNPJ: |

Contato (telefone com DDD)

|  |
| --- |
|  |

E-mail

|  |
| --- |
|  |

Nomes, cargos e contatos da Diretoria Executiva

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome | Cargo | Contato |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Mandato da Diretoria (data de início e fim)

|  |  |
| --- | --- |
| Data de início | Data fim |
|  |  |

Município sede da Associação

R:

Região de abrangência da Associação

*[insira o nome das comunidades, aldeias e Terras Indígenas]*

R:

1. Histórico da Associação. Não ultrapassar cinco linhas.

*[descreve como a associação foi criada, em que ano e por quem, e as três principais atividades da associação]*

R:

1. Experiência da associação com projetos (se receberam recursos, quais foram os parceiros, como foi a prestação de contas, se ainda existem pendências)

|  |
| --- |
|  |
| Parceiros financiadores | Valor do projeto | Objetivo do projeto | Vigência do projeto (mês/ano de início - mês ano fim) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Para os grupos ou coletivos de mulheres (sem CNPJ):

1. Nome(s) e contato(s) da(s) principal(is) liderança(s) do grupo ou coletivo

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome | Função | Contato |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Região de atuação do grupo ou coletivo (bairros, aldeias, comunidades, municípios)

R:

1. Como e com qual frequência o grupo ou coletivo se reúne?

R:

1. Há interesse em regularizar seu grupo ou coletivo?

R:

1. Por que seu grupo ou coletivo acham importante acessar o recurso desse edital?

R:

1. Por que consideram que seu projeto é sustentável?

R:

1. Qual ou quais aspectos da cultura tradicional do(s) povo(s) indígenas envolvidos estão presentes no projeto?

R:

C) Equipe do projeto

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NOME | CARGO | FUNÇÃO NO PROJETO | CONTATO |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |