

**Proposta do Projeto**

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do Projeto |  |
| País |  |
| Contato do coordenador do projeto e da instituição responsável. (Se aplicável)  Nome  Endereço  Número de telefone (fixo e móvel)  Email |  |
| Organização Registrada  Número do Registro  Nome do Corpo Governamental onde registrada. |  |
| Membros do conselho diretor da organização (favor indicar se algum membro dessa organizacao faz parte de outras organizações) |  |
| A organização possui conta corrente? (Mínimo 2 anos). Favor especificar. Senao, por favor explique a razão. |  |
| Duração do Projeto |  |
| Valor requerido |  |
| Detalhes do orçamento |  |
| Curto resumo do projeto |  |
| Número de pessoas envolvidas e devidas funções.  benefícios do projeto? |  |
| Quantas pessoas o projeto ira beneficiar diretamente e indiretamente? |  |
| Resultados apresentados – data collection, avaliações externas, feedback from beneficiarios |  |
| Principais riscos |  |
| Estimativa de sustenabilidade futura e outros impactos que o projeto pode causar.  âmbito do projeto– Projeções Futuras / Impacto. |  |
| Financiamento atual para o projeto |  |
| Método de transferência do dinheiro. |  |
| Outras informações requeridas | Mandar fotocópia da identificação fotográfica das administradoras do projeto.  Proposta completa do projeto. |