# **Anexo A: Identificação da(s) instituição(ões)**

Preencher uma ficha para cada instituição parceira e uma para a proponente.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome da instituição |  | |
| Endereço completo (inclusive o CEP) |  | |
| Telefones |  | |
| E-mail |  | |
| Endereço para correspondência (se não coincidir com o endereço acima) |  | |
| Natureza jurídica |  | |
| Data do Registro Jurídico |  |
| CNPJ |  | |
| Representantes legais (nome e cargo) |  | |
| Responsável pelo projeto |  | |
| Telefone; e-mail e endereço do responsável pelo projeto |  | |
| Local ou região de atuação |  | |
| Experiência de trabalho com ações similares à proposta nessa Chamada |  | |
| Atividades a serem desenvolvidas no projeto |  | |