ANEXO B2: Identificação da Instituição Aglutinada

*[Preencher uma ficha para cada instituição parceira]*

|  |  |
| --- | --- |
| Nome da organização Aglutinada |  |
| Endereço completo (inclusive o CEP) |  |
| Telefones |  |
| E-mail |  |
| Endereço para correspondência (se não coincidir com o endereço acima) |  |
| Natureza jurídica |  |
| Data de Fundação/Registro Jurídico |  |
| CNPJ |  |
| Representantes legais (nome e cargo) |  |
| Responsável pelo projeto na organização Aglutinada |  |
| E-mail para contato do responsável pelo projeto na organização Aglutinada (preferencialmente mais de um) |  |
| Telefone do responsável pelo projeto na instituição Aglutinada |  |
| Local ou região de atuação da organização Aglutinada |  |
| Resumo das atividades a serem desenvolvidas no projeto pela organização Aglutinada |  |

Para cada instituição parceira aqui identificada deverá ser apresentada uma **Carta de Parceria** pelo representante legal ou pessoa(s) autorizada(s) a representar a instituição, de acordo com sua forma de organização, bem como os documentos que comprovam a representação.

**MODELO DE CURRÍCULO DA INSTITUIÇÃO PARCEIRA**

*[Observar o número máximo de páginas sugerido para cada item]*

* Apresentar um breve histórico da instituição abordando a missão, os objetivos estratégicos e principais áreas de atuação, de acordo com o estatuto da instituição (no máximo uma página).
* Descrever a experiência da instituição com relação aos temas e metas apresentados no projeto (no máximo uma página).
* Descrever a capacidade técnica da instituição para a realização das atividades, indicando a experiência das/os técnicas/os nos temas e ações apresentados no projeto (no máximo três páginas).
* Descrever o conhecimento que a entidade possui em relação à área de abrangência do projeto (no máximo duas páginas).
* Descrever a experiência da coordenação do projeto em gestão de projetos e no tema proposto (no máximo uma página).
* Outras informações relevantes (no máximo uma página).