ANEXO VI
(utilizar o papel timbrado da organização)

ATUAÇÃO EM REDE

Organização da Sociedade Civil Signatária (A OSC Celebrante que irá assinar o termo):
_____
Endereço: _____
Nº_____Bairro:_____CEP:_____
Fone:_____Email:_____
CNPJ:_____ Nº de registro no CMDCA:_____
Nome do Presidente: _____
Data da última eleição: _____ Duração do Mandato:_____
Organizações da Sociedade Civil Não Celebrantes (Endereço; Fone; E-MAIL; CNPJ; Nº de Registro no CMDCA; Nome do Presidente; Data da última eleição e Duração do Mandato):_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

Identificação do Projeto (título):_____

A	Resumo do Projeto:
B	Objetivo Geral:

C	Objetivo Específico:
D	Metas com Respectivos Resultados Alcançados:
E	Número de Beneficiários Atendidos:
F	Tempo de Execução:
G	Custo Total do Projeto:

_____

Nome do Coordenador do Projeto
Assinatura

_____

Nome do Técnico Responsável
Assinatura

_____

Nome do Responsável Legal
Assinatura

João Pessoa ____/_____/ 2024

Parecer Técnico:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

_____

Equipe Técnica do CMDCA

João Pessoa ____/_____/_____