



Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente de João Pessoa

ANEXO I – FOLHA DE ROSTO (utilizar papel timbrado da entidade)

FORMULÁRIO PADRÃO PROJETO FMDCA - 2025

1	IDENTIFICAÇÃO
A	Nome do Projeto:
B	Eixo(s) de Atuação:

2	INSTITUIÇÃO OU ENTIDADE PROPONENTE DO PROJETO		
Nome:			
CNPJ nº:			
Registro no CMDCA nº:		Data de Atualização:	
Endereço:		Nº:	Comp.:
Bairro:	Cidade:	Estado:	CEP:
Telefone:		E-mail:	
Endereço Internet:			
Nome do responsável pelo projeto:			
Telefone:		E-mail:	

3	RESUMO DAS INFORMAÇÕES
A	Ano de fundação da entidade/instituição:
B	Missão da entidade/Instituição:

C	Objetivo geral do projeto:
D	Citar outras fontes de recurso captadas pela entidade/Instituição para o projeto:
E	Nº de beneficiários atendidos ou diretamente impactados:
F	Custo total do projeto: R\$

João Pessoa, ____ / ____ /2025.