



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

ANEXO V
(utilizar papel timbrado da entidade)

FORMULÁRIO ANALÍTICO DESCRITIVO DO FMDCA 2025

Identificação da Entidade:

Nome da Entidade: _____

Endereço: _____ Nº_Bairro: _____ CEP: _____

Fone: _____ E-mail: _____ CNPJ: _____

Nº de registro no CMDCA: _____

Nome do Presidente: _____

Data da última eleição: _____ Duração do Mandato: _____

Missão da Entidade/Instituição: _____

Identificação do Projeto (título): _____

A	Resumo do projeto:
B	Objetivo geral:
C	Objetivos específicos:
D	Metas com os respectivos resultados alcançados:
E	Número de beneficiários atendidos:



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

F	Tempo de execução do projeto:
G	Custo total do projeto:

Nome do Coordenador do Projeto
Assinatura

Nome do Técnico Responsável
Assinatura

Nome do Responsável Legal
Assinatura

João Pessoa, ____ / ____ /2025.

Parecer Técnico:

Equipe Técnica do CMDCA

João Pessoa, ____ / ____ /2025.