



Fundo Diocesano
de Solidariedade
Diocese de Chapecó

ANEXO 1



FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE PROJETOS DE FORMAÇÃO E CAPACITAÇÃO

QUADRO DE IDENTIFICAÇÃO

Título do Projeto:

Endereço:

nº.

Bairro:

Cidade:

CEP

Fone/Fax:

Já teve contribuição do FDS: () Não () Sim Quantas vezes _____

1. INFORMAÇÕES GERAIS DO SOLICITANTE

1.1. Relate a história do grupo (breve histórico).

2. PROJETO

2.1. Descreva o projeto para o qual se destinam os recursos.

2.2. Quais os objetivos do projeto?

2.3. Descreva os beneficiados pelo projeto (número, quem são)

2.4. Como se dará o funcionamento do projeto?

4. RESPONSÁVEIS PELO PROJETO:

Nome	Nº do RG ou CPF	Fone	Assinatura
Email para contato:			

5. REPASSE DE RECURSOS

5.1. Indique uma conta bancária para que, caso o projeto seja aprovado, o FDS possa fazer o repasse do recurso.

6. PARECER DA EQUIPE PAROQUIAL:

Assinatura do Pároco ou alguém da Equipe Paroquial

Local: _____ Data: _____ de _____ 20__