**FICHA DE INSCRIÇÃO OSC E GRUPOS CULTURAIS**

Esse é apenas um formulário de suporte à sua inscrição. Caso deseje, você pode utilizá-lo para preparar os textos necessários em cada campo antes de inseri-los no sistema de inscrição. É apenas uma facilidade, não sendo obrigatória sua utilização.

Para realizar a sua inscrição, acesse **www.ekloos.org/co.impacto**e clique no link "Faça sua Inscrição" (ONGs).

1. **DADOS DA ORGANIZAÇÃO OU GRUPO NÃO FORMALIZADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome da Organização ou Grupo não formalizado:** (Inclua a razão social ou o nome do grupo) |  |
| **Natureza da Organização** (Organização sem Fins Lucrativos, Organização com Fins Lucrativos ou grupo ainda não formalizado) |  |
| **Data da Fundação:** (se você não for formalizado, coloque a data de quando começou) |  |
| **Endereço:** (Inclua o endereço da organização. Caso a organização não tenha uma sede, informe o endereço do principal gestor) |  |
| **Bairro:** |  |
| **Cidade:** |  |
| **Estado:** |  |
| **Telefone Fixo:** (Inclua o DDD e o número de telefone) |  |
| **Telefone Celular:** (Inclua o DDD e o número de celular) |  |
| **E-mail** (Inclua o e-mail para contato) |  |
| Website e Redes Sociais | Website:  Facebook:  Instagram:  Linkedin: |
| **Em que estágio está a sua iniciativa?** | () só no papel  () começando  () está estruturada, mas precisa crescer  () já atende o que eu espero para ter impacto social |

**2) DADOS DO PRINCIPAL GESTOR DA ORGANIZAÇÃO OU GRUPO CULTURAL**

1. **Nome:**
2. **Data Nascimento:**
3. **País de nascimento:** ( ) Brasil ( )outro: \_\_\_\_\_
4. **Raça ou cor com a qual se identifica (categorias do IBGE):**

( ) Preto ( ) Pardo ( ) Indígena ( ) Amarela ( ) Branca ( ) Prefiro não responder

1. **Sexo**

( ) Feminino ( ) Masculino ( ) Prefiro não responder ( ) Prefiro me autodescrever:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Você é uma pessoa politicamente exposta? \***O que é Pessoa politicamente exposta (PPE)?   
   Pessoas Politicamente Expostas (PPE) são os agentes públicos que desempenham ou tenham desempenhado, nos últimos cinco anos, no Brasil ou em países, territórios e dependências estrangeiros, cargos, empregos ou funções públicas relevantes, assim como seus representantes, familiares e outras pessoas de seu relacionamento próximo.  
    **( ) Sim  
   ( ) Não**

**7) Celular com DDD:**

**8) E-mail:**

**9) Grau de escolaridade:**

( ) Não frequentei a escola

( ) Fundamental Incompleto

( )Fundamental Completo

( ) Ensino Médio Incompleto

( ) Ensino Médio Completo

( ) Superior Incompleto

( ) Superior Completo

( ) Pós Graduação Incompleta

( ) Pós Graduação Completa

( ) Mestrado

( ) Doutorado

**10) Qual o tipo de acesso à internet que você tem?**

( ) não tenho acesso

( ) internet móvel, pelo telefone celular

( ) internet fixa, acessando pelo computador em casa

( ) internet fixa, acessando por computador em outro local

**3) INFORMAÇÕES SOBRE O TRABALHO REALIZADO**

**3.1. Conte a história da sua organização.**

*Escreva a história da sua organização e o que motivou a sua criação. Limite de 2000 caracteres. Caracteres acima deste limite não serão lidos.*

**3.2. Quais são os principais problemas sociais que a sua organização quer resolver?**

*Descreva os problemas sociais e apresente dados que comprovem a existência destes problemas.*

**3.3. Explique os projetos desenvolvidos pela organização.**

*Fale sobre os projetos que são desenvolvidos pela sua organização e como eles contribuem para solucionar o problema identificado. Explique como o seu projeto acontece: qual a metodologia utilizada, qual a carga horária e a frequência das atividades. Limite de 1500 caracteres. Caracteres acima deste limite não serão lidos.*

**3.4. Quantos beneficiários a sua organização atende diretamente e qual o perfil desses beneficiários?**

*Especifique o número de beneficiários diretamente atendidos pela organização através dos projetos. Fale um pouco sobre o perfil destes beneficiários. Limite de 1500 caracteres. Caracteres acima deste limite não serão lidos.*

**3.5. Por que a sua organização precisa do processo de aceleração? O que você espera deste processo?**

*Explique por que a sua organização precisa passar pelo Programa de Aceleração, bem como as suas expectativas acerca do processo. Limite de 1500 caracteres. Caracteres acima deste limite não serão lidos.*

**3.6. A sua organização está participando ou já participou de algum outro Programa de Aceleração?**

*Se sim, especifique o nome do programa e o ano de participação da organização. Limite de 500 caracteres. Caracteres acima deste limite não serão lidos.*

**4**

**4) EQUIPE**

**4.1. Quem são os principais responsáveis pela organização e pela execução dos seus projetos?**

*Inclua nome completo, função, tempo de dedicação e breve currículo. Limite de 1500 caracteres. Caracteres acima deste limite não serão lidos.*

**4.2. Caso a organização seja selecionada, qual a equipe que irá participar das reuniões do programa de aceleração?**

*Inclua nome completo, função, tempo de dedicação e breve currículo. Limite de 1500 caracteres. Caracteres acima deste limite não serão lidos.*

**5**

**5) FINANCEIRO**

**5.1. Especifique o seu orçamento e valor captado em 2021. Se você teve financiadores, diga quais foram.**

*Especifique o valor que você captou em 2021. Caso tenha tido financiadores, dê maiores detalhes sobre eles. Se o seu projeto é realizado por voluntários, explique nesta pergunta também. Limite de 1500 caracteres. Caracteres acima deste limite não serão lidos.*

**6**

**6) DECLARAÇÕES**

**6.1 Você declara que a equipe que irá participar da aceleração tem disponibilidade mínima de 16 horas mensais para as atividades de mentoria e capacitação que ocorrerão de 2ª a 6ª feira, no horário comercial (09h às 18h).**

*As mentorias e capacitações ocorrerão de 2ª a 6ª feira, no horário comercial (09h às 18h).*

( ) Sim, tenho disponibilidade *de 2ª a 6ª feira, no horário comercial*

( ) Não tenho disponibilidade *de 2ª a 6ª feira, no horário comercial*

**6.2 Você declara estar de acordo com todos os itens relacionados a este programa e especificados no edital?**

( ) Sim

( )Não

**6.3 Você aceita receber informações sobre atividades e projetos do Instituto Ekloos?**

( ) Sim, mas apenas por email

( ) Sim, por email, whatsapp e outros canais

( ) Não

**6.4 Você aceita receber informações sobre atividades e projetos da Norsul?**

( ) Sim, mas apenas por email

( ) Sim, por email, whatsapp e outros canais

( ) Não

**7**

**7) VÍDEO**

**7.1. Grave um vídeo com o(a) principal gestor(a) da sua organização falando sobre a história da organização, os projetos executados e os beneficiários atendidos.**

*Aqui, queremos receber um vídeo de até 3 minutos com o(a) principal gestor(a) da sua organização falando sobre a história da organização, os projetos executados e os beneficiários atendidos. Publique o vídeo no Youtube, Vimeo ou outra plataforma e coloque a URL aqui. Deixe o vídeo em modo público. Não serão aceitos vídeos institucionais, queremos conhecer o(a) gestor(a) que está à frente da iniciativa! O vídeo é fundamental para o processo de avaliação.*