**IMPACTÔ
PROGRAMA DE ACELERAÇÃO SOCIAL – ESPECIAL COVID-19**

**Formulário de Inscrição**

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. É apenas uma facilidade, não sendo obrigatória sua utilização.

Para realizar a sua inscrição, acesse **www.ekloos.org/impacto**e clique no link "Faça sua Inscrição" (ONGs). Você será direcionado para o Sistema Gust, onde deverá inserir as informações solicitadas e submetê-las.

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) |  |
| **CNPJ:** (Caso a sua organização não seja formalizada, deixe em branco) |  |
| **Website:** (Inclua o Website ou as redes sociais) |  |
| **E-mail** (Inclua o e-mail para contato) |  |
| **Endereço:** (Inclua o endereço da organização) |  |
| **Bairro:** |  |
| **Cidade:** |  |
| **Estado:** |  |
| **Telefone Fixo:** (Inclua o DDD e o número de telefone) |  |
| **Telefone Celular:** (Inclua o DDD e o número de celular) |  |

2

**DADOS DO RESPONSÁVEL PELA ORGANIZAÇÃO OU GRUPO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome Completo:** (Inclua o nome completo do responsável pela organização ou grupo) |  |
| **CPF:** (Inclua o CPF do responsável pela organização ou grupo) |  |
| **Data de Nascimento:** (Inclua a data de nascimento do responsável pela organização ou grupo) |  |
| **Sexo:** |  |
| **E-mail:** (Inclua o E-mail do responsável) |  |
| **Telefone:** (Inclua o DDD e o número de telefone para contato) |  |

3

**INFORMAÇÕES SOBRE O TRABALHO REALIZADO**

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

*Escreva a história da sua organização e o que motivou a sua criação. Limite de 1500 caracteres. Caracteres acima deste limite não serão lidos.*

**3.2. Explique os projetos já desenvolvidos pela organização.**

*Fale sobre os projetos já desenvolvidos pela sua organização e o impacto gerado. Quantas pessoas a organização já atendeu ao longo da sua existência? Limite de 1500 caracteres. Caracteres acima deste limite não serão lidos.*

**3.3. Qual a principal área de atuação da sua organização?**

*Educação, cultura, esporte, saúde, meio ambiente, assistência social, entre outros. Limite de 100 caracteres. Caracteres acima deste limite não serão lidos.*

**3.4. Quantos beneficiários a sua organização atende?**

*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. Neste Programa de Aceleração, queremos impulsionar a sua organização para que ela possa atuar na redução do impacto da COVID – 19 na sua localidade. Explique de que forma a sua atividade pode ser adaptada para esse objetivo.**

*Neste Programa de Aceleração, queremos ajudar a sua organização a ter uma atuação para minimizar o impacto da COVID-19. Conte-nos como a sua atividade pode ser adaptada neste sentido. Limite de 2000 caracteres. Caracteres acima deste limite não serão lidos.*

**3.6 Especifique o estado e o(s) município(s) no(s) qual(is) os projetos são realizados.**

*Especifique o estado e o(s) município(s) no(s) qual(is) os projetos são realizados.*

**3.7. 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.*

**3.8. 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

**EQUIPE**

**4.1. Quem é a equipe responsável pela gestão da Organização?**

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

5

**FINANCEIRO**

**5.1. Quanto foi o orçamento da sua organização em 2019?**

*Explique sobre o orçamento da sua organização (despesas e receitas). 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

**DOCUMENTOS**

**6.1 O presente edital oferece um recurso financeiro de R$ 20 mil para a organização. Utilize a planilha modelo (excel) disponibilizada no site de inscrições, para especificar como este valor será investido.**

**6.2. Grave um vídeo com o principal gestor da sua organização falando sobre a história da organização, as atividades executadas que reduzem a desigualdade social e sobre como a organização poderá adaptar as atividades para atuar no sentido de minimizar os impactos da COVID-19.**

*Grave um vídeo do principal gestor, de até 3 minutos. Publique o vídeo no Youtube, Vimeo ou outra plataforma e coloque a URL aqui. Deixe o vídeo em modo público. Vídeos institucionais não serão aceitos.*