**FORMULÁRIO PROJETOS E AÇÕES SOCIAIS 2020**

Esse Formulário deve ser preenchido somente pelas instituições que desejam que seu(s) projeto(s) e ação(es) social(is) seja(m) contemplado(s) pela Sicoob Credip.

Os recursos disponibilizados para 2020 estão destinados a apoiar iniciativas que estejam direcionadas para o combate a pandemia causada pelo novo coronavirus, Covid-19.

**SOBRE A INSTITUIÇÃO**

|  |
| --- |
| Nome:  |
| CNPJ/CPF: |
| Município:  | Estado:  |
| Endereço:  | Nº:  |
| E-mail: | Telefone: |
| Representante Legal:  |
| Qual trabalho a instituição realiza: |
|  A instituição tem realizado algum projeto ou ação voltado para o enfretamento da pandemia do Covid-19? Caso sim, descreva: |

|  |
| --- |
| Qual objetivo deste projeto/ação frente a pandemia do Covid-19:  |

|  |
| --- |
| O que levou a instituição a realizar esse projeto/ação social: |

|  |
| --- |
| Qual (ais) público será beneficiado: |

|  |
| --- |
| O projeto ou ação conta com voluntários e/ou parcerias? |

|  |
| --- |
| Quanto custará a execução do projeto/ação social: |

Assinatura responsável *[colocar o(s) nome(s) e assinatura(s) de todo(s) responsável(is)]*

|  |
| --- |
|  |