ANEXO B2: Identificação da Instituição Aglutinada [VERSÃO RETIFICADA]

*[Preencher uma ficha para cada Aglutinada]*

|  |  |
| --- | --- |
| Nome da organização Aglutinada |  |
| Endereço completo (inclusive o CEP) |  |
| Telefones |  |
| E-mail |  |
| Endereço para correspondência (se não coincidir com o endereço acima) |  |
| Natureza jurídica |  |
| Data de Fundação/Registro Jurídico |  |
| CNPJ |  |
| Representantes legais (nome e cargo) |  |
| Responsável pelo projeto na organização Aglutinada |  |
| E-mail para contato do responsável pelo projeto na organização Aglutinada (preferencialmente mais de um) |  |
| Telefone do responsável pelo projeto na instituição Aglutinada |  |
| Local ou região de atuação da organização Aglutinada |  |
| Resumo das atividades a serem desenvolvidas no projeto pela organização Aglutinada |  |

Para cada Aglutinada aqui identificada deverá ser apresentada uma **Carta de Parceria** pelo representante legal ou pessoa(s) autorizada(s) a representar a instituição, de acordo com sua forma de organização, bem como os documentos que comprovam a representação.

**MODELO DE CURRÍCULO DA AGLUTINADA**

*[Observar o número máximo de páginas sugerido para cada item]*

* Apresentar um breve histórico da organização, abordando sua missão, objetivos estratégicos e principais áreas de atuação (no máximo uma página).
* Descrever o conhecimento que a entidade possui em relação à área de abrangência do projeto (no máximo duas páginas).
* Descrever a experiência da Aglutinada com relação aos temas e linhas de ação apresentados no projeto (no máximo uma página).
* Descrever a experiência da Aglutinada na gestão de projetos, bem como sua capacidade técnica para a realização de atividades nos temas e linhas de ação apresentados no projeto (no máximo três páginas).
* Outras informações relevantes (no máximo uma página).