

DEFINIÇÃO DO PROJETO

Anexo do Edital 2025

Etapa de identificação da Organização e indicação do projeto

NOME DA ASSOCIAÇÃO e sigla:	
Descritivo da Associação - data de implantação e outras informações:	
Quantos associados cadastrados e/ou atendidos por mês e outras informações:	
A Associação possui: UTILIDADE PÚBLICA MUNICIPAL () Sim () Não UTILIDADE PÚBLICA ESTADUAL () Sim () Não UTILIDADE PÚBLICA FEDERAL () Sim () Não	
CNPJ:	
ENDEREÇO:	
CEP.:	
NOME DO RESPONSÁVEL PELO PROJETO:	CARGO:
TELEFONES com DDD: ()	E-mail da Associação:
NOME DO PRESIDENTE:	
Telefone do Presidente: ()	e-mail do Presidente:
Identificação da Associação em redes sociais:	

Etapa de descrição do projeto

Nome do projeto	
Tipo do projeto – assinale o item que a proposta contempla no projeto. Assinale apenas 1 item para cada projeto	<input type="checkbox"/> Educação e Capacitação <input type="checkbox"/> Conscientização da sociedade <input type="checkbox"/> Fomento de Políticas Públicas - Advocacy <input type="checkbox"/> Desenvolvimento e Capacitação Institucional <input type="checkbox"/> Esportes e saúde <input type="checkbox"/> Esportes e Construção de Políticas Públicas
Área destinada do projeto	<input type="checkbox"/> estomia <input type="checkbox"/> continência
Descrição do projeto – apresentação do projeto e justificativa	
Custo total do projeto	R\$
Recursos da Coloplast	R\$
O projeto contempla Parcerias Institucionais ou outros financiadores?	

Etapa de objetivos gerais e ações específicas

Objetivo específico do projeto	*Ação - fases	Resultados esperados: qualitativos e quantitativos	Observação

*utilize quantas colunas precisar para a definição de ação e fases

Etapa de CRONOGRAMA DE AÇÕES

atividades	dez	jan	fev	mar	abr

atividades	mai	jun	jul	ago	set

Etapa de ORÇAMENTO DO PROJETO

Atividades	Descrição dos recursos necessários	Valor Total R\$

Etapa de AVALIAÇÃO

Resultados	Indicadores	observação

**Após preenchimento, favor enviar para o e-mail
associacao@coloplast.com
com os documentos solicitados**