**FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DE PROPOSTA PARA A INCUBADORA QUITANDEIROS SOCIAL DA UFOB**

|  |
| --- |
| **DADOS DO GRUPO** |
| **Nome completo:** |
| **Nome fantasia ou sigla:** |
| **CNPJ (caso possua):** |
| **Endereço completo:**  Logradouro: Bairro: Município:  Estado (UF) CEP: |
| **Telefone(s):**  Fixo: Celular: |
| **E-mail:** |
| **Início das atividades (mês e ano):** |
| **Participantes do grupo:**  Número de mulheres ( )  Número de homens ( ) Total ( ) |
| **Idade dos participantes:**  Número de participantes com menos de 18 anos ( ) Número de participantes entre 18 a 25 anos ( ) Número de participantes entre 25 e 40 anos ( ) Número de participantes entre 40 e 60 anos ( )  Número de participantes com mais de 60 anos ( ) |
| **Origem do grupo** (pode marcar mais de uma opção): ( ) Rural.  ( ) Urbana. ( ) Indígena.  ( ) Quilombola. |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome da instituição | Atividade que desenvolve junto ao grupo |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| ( ) Outros: |
| **Atividade(s) econômica(s)**  O que o grupo produz ou pretende produzir? ( ) Produtos orgânicos  ( ) Produtos de artesanato ( ) Produções artísticas  ( ) Outras produções: |
| **Condições de vulnerabilidade do grupo**  Que dificuldades o grupo enfrenta para desenvolver suas atividades? ( ) baixo nível de renda dos membros do grupo;  ( ) carência de informações e/ou conhecimentos específicos; ( ) limitações decorrentes da faixa etária dos participantes;  ( ) limitações físicas dos membros do grupo; ( ) dificuldade de comunicação;  ( ) dificuldade de escoamento da produção; ( ) limitações infraestruturais;  ( ) localização geográfica desfavorável;  ( ) outras dificuldades: |
| **Entidades apoiadoras do grupo**  Citar as entidades que apoiam o grupo em seu processo de formação e desenvolvimento, explicitando as atividades desenvolvidas e/ou assuntos abordados.  (Exemplos de entidades: igrejas, sindicatos, associações de bairro, secretarias municipais, instituições de ensino, outras instituições/órgãos públicos ou privados) |
| **DADOS DO RESPONSÁVEL PELA SUBMISSÃO DA PROPOSTA**  (É necessário que seja maior de 18 anos) |

|  |
| --- |
| **Nome completo:** |
| **Número do RG:** |
| **Número do CPF:** |
| **Endereço completo:**  Logradouro: Bairro: Município:  Estado (UF) CEP: |
| **Telefone(s):** Fixo: Celular: |
| **E-mail:** |