



Fundo Diocesano
de Solidariedade
Diocese de Chapecó

ANEXO 1



FORMULÁRIO PARA SOLICITAÇÃO DE PROJETOS DE FORMAÇÃO E CAPACITAÇÃO

QUADRO DE IDENTIFICAÇÃO

Título do Projeto:

Endereço:

nº.

Bairro:

Cidade:

CEP

Fone/Fax:

Já teve contribuição do FDS: () Não () Sim Quantas vezes _____

4. RESPONSÁVEIS PELO PROJETO:

Nome	Nº do RG ou CPF	Fone	Assinatura

Email para contato: _____

5. REPASSE DE RECURSOS

5.1. Indique uma conta bancária para que, caso o projeto seja aprovado, o FDS possa fazer o repasse do recurso.

6. PARECER DA EQUIPE PAROQUIAL:

Assinatura do Pároco ou alguém da Equipe Paroquial

Local: _____ Data: _____ de _____ 20__