

CONSELHO MUNICIPAL DAS COMUNIDADES DO PORTO

FORMULÁRIO DE CANDIDATURA

1. DADOS DA ENTIDADE
Nome completo:
Tipo de entidade (Associação, ONG, IPSS, Comunidade):
Sede:
Contacto telefónico:
Email:
Website (se aplicável):

2. REPRESENTANTE
Nome completo:
Cargo:
Contacto telefónico:
Email:

3. MOTIVAÇÃO E COMPROMISSOS
Descrição sucinta da missão e atividades da entidade:
Compromisso/s de participação ativa:

4. REPRESENTATIVIDADE

Comunidades/grupos que representa:

Número aproximado de pessoas/comunidades (se aplicável):

5. DOCUMENTAÇÃO EM ANEXO

	Sim	Não
Certidão de registo da entidade		
Estatutos ou regulamento interno		
Plano de ação do ano em que apresenta a candidatura		
Relatório de atividades do último ano		

Data:

Assinatura: