**Anexo B**

**Candidatura Desporto Adaptado**

**Ficha de Caracterização da Entidade Candidata**

**Dados da Entidade**

|  |  |
| --- | --- |
| **Denominação Social** |  |
| Morada: |  | Código Postal: |  |
| Telefone: |  | Email: |  |
| Natureza Jurídica: |  |
| NISS: |  | NIPC ou NIF: |  | Data de Constituição:  |  |

|  |
| --- |
| A Entidade é reconhecida / equiparada a instituição particular de solidariedade social? |
| Sim |  | Não |  |  |

**Missão e Objetivos da Entidade**

|  |
| --- |
|  |

**Âmbito de intervenção da Entidade**

|  |
| --- |
|  |

Total de áreas temáticas de intervenção da Entidade

**Destinatários: (total da intervenção da entidade)**

|  |
| --- |
|  |

Tipo e número aproximado de pessoas abrangidas / utentes / beneficiários

**Incidência territorial da intervenção (total da intervenção da entidade)**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **A Entidade tem protocolos / acordos estabelecidos com entidades ou organismos do setor público? (segurança social, emprego, saúde, educação, ou outros)** |
| Sim |  | Não |  |  |

**Se sim, quais?**

|  |
| --- |
|  |

Porto, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2016

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Cargo Social |  |
| (assinatura do representante legal) |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Cargo Social |  |
| (assinatura do representante legal) |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Cargo Social |  |
| (assinatura do representante legal) |  |  |  |