

**ANEXO I
FICHA DE INSCRIÇÃO**

IDENTIFICAÇÃO

Nome da Instituição Proponente a ser votada
Responsável pela Organização

Endereço da Organização	Telefone
--------------------------------	-----------------

Email	Cidade	UF	CEP
--------------	---------------	-----------	------------

Dados do Trabalho desenvolvido pela Organização

Título do Projeto /Ação
Objetivos das ações da Entidade Ações programadas e executadas para o ano 2019

Declaro estar ciente e de acordo com as condições estabelecidas no Edital Nº 03/2019/CEPI/SUDH/SJDHDS.

Salvador, de de 2019.

Presidente