**FICHA DE INSCRIÇÃO OSC E GRUPOS NÃO FORMALIZADO**

Esse é apenas um formulário de suporte à sua inscrição. Caso deseje, você pode utilizá-lo para preparar os textos necessários em cada campo antes de inseri-los no sistema de inscrição. É apenas uma facilidade, não sendo obrigatória sua utilização.

Para realizar a sua inscrição, acesse **www.ekloos.org/impulso**e clique no link "Faça sua Inscrição" (ONGs).

1. **DADOS DA ORGANIZAÇÃO OU GRUPO NÃO FORMALIZADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome da Organização ou Grupo não formalizado:** (Inclua a razão social ou o nome do grupo) |  |
| **Natureza da Organização** (Organização sem Fins Lucrativos ou grupo ainda não formalizado) |  |
| **Data da Fundação:**  (se você não for formalizado, coloque a data de quando começou) |  |
| **CNPJ:** (Caso a sua organização não seja formalizada, deixe em branco) |  |
| **Endereço:** (Inclua o endereço da organização. Caso a organização não tenha uma sede, informe o endereço do principal gestor) |  |
| **Bairro:** |  |
| **Cidade:** |  |
| **Estado:** |  |
| **Telefone Fixo:** (Inclua o DDD e o número de telefone) |  |
| **Telefone Celular:** (Inclua o DDD e o número de celular) |  |
| **E-mail** (Inclua o e-mail para contato) |  |
| Website e Redes Sociais | Website:  Facebook:  Instagram:  Linkedin: |
| **Em que estágio está a sua iniciativa?** | ( ) só no papel  ( ) começando  ( ) está estruturada, mas precisa crescer  ( ) já atende o que eu espero para ter impacto social |

**2) DADOS DO PRINCIPAL GESTOR DA ORGANIZAÇÃO OU GRUPO NÃO FORMALIZADO**

**2.1 Nome:**

**2.2 Endereço:**

**2.3 Cidade:**

**2.4 Bairro:**

**2.5 Estado:**

**2.6 CPF:**

**2.7 Raça ou cor que você se identifica (categorias do IBGE):**

( ) Preto () Pardo ()Indígena () Amarela ()Branca () Prefiro não responder

**2.8 Sexo**

( ) Feminino

( ) Masculino

( ) Prefiro não responder

**2.9 Com que gênero você se identifica?**

( ) Mulher cisgênera¹

( ) Homem cisgênero¹

( ) Mulher transexual/transgênera²

( ) Homem transexual/transgênero²

( ) Não binário³

( ) Outro

( ) Prefiro não me classificar

( ) Prefiro não responder

**Legenda:**

¹Que se identifica com o sexo que lhe foi designado ao nascer

²Possui outra identidade de gênero, diferente da que lhe foi designada ao nascer

³ Não define sua identidade dentro do sistema binário homem mulher

**2.10 Você tem alguma deficiência permanente que limite suas atividades habituais?**

( ) Não

( ) Física

( ) Visual

( ) Auditiva

( ) Psicossocial

( ) Intelectual

( ) Múltipla

( ) Prefiro não me classificar

( ) Prefiro não responder

**2.11 Você é uma pessoa politicamente exposta? \***

O que é Pessoa politicamente exposta (PPE)?

Pessoas Politicamente Expostas (PPE) são os agentes públicos que desempenham ou tenham desempenhado, nos últimos cinco anos, no Brasil ou em países, territórios e dependências estrangeiros, cargos, empregos ou funções públicas relevantes, assim como seus representantes, familiares e outras pessoas de seu relacionamento próximo.

**( ) Sim**

**( ) Não**

**2.12 Celular com DDD:**

**2.13 E-mail:**

**2.14 Grau de escolaridade:**

( ) Não frequentei a escola

( ) Fundamental Incompleto

( )Fundamental Completo

( ) Ensino Médio Incompleto

( ) Ensino Médio Completo

( ) Superior Incompleto

( ) Superior Completo

( ) Pós Graduação Incompleta

( ) Pós Graduação Completa

( ) Mestrado

( ) Doutorado

**2.15 Qual o tipo de acesso à internet que você tem?**

( ) não tenho acesso

( ) internet móvel, pelo telefone celular

( ) internet fixa, acessando pelo computador em casa

( ) internet fixa, acessando por computador em outro local

**3) INFORMAÇÕES SOBRE O TRABALHO REALIZADO**

**3.1. Conte a história da sua organização**

*Escreva a história da sua organização e o que motivou a sua criação. A sua organização já está formalizada? Já recebeu prêmios? Limite de 2000 caracteres. Caracteres acima deste limite não serão lidos.*

**3.2. Quais são os principais problemas sociais que a sua organização identificou e busca resolver a partir das suas atividades?***Descreva os problemas sociais e apresente dados que comprovem a existência destes problemas. Limite de 2000 caracteres. Caracteres acima deste limite não serão lidos.*

**3.3. Explique os projetos desenvolvidos pela organização.**

*Fale sobre os projetos que são desenvolvidos pela sua organização e como eles contribuem para solucionar o problema identificado. Explique como o seu projeto acontece: qual a metodologia utilizada, qual a carga horária e a frequência das atividades. Limite de 1500 caracteres. Caracteres acima deste limite não serão lidos.*

**3.4. Quais as localidades que a sua organização impacta?**

*Especifique o local de impacto da sua atuação. Limite de 500 caracteres. Caracteres acima deste limite não serão lidos****.***

**3.5. Descreva o perfil dos beneficiários que a sua organização atende diretamente e quantos são?**

*Especifique o perfil das pessoas atendidas pela sua organização e o número de atendidos. Limite de 1500 caracteres. Caracteres acima deste limite não serão lidos.*

**3.6. Qual(is) ODS – Objetivos do Desenvolvimento Sustentável está(ão) mais alinhado(s) com o seu projeto? (Marque até 3 ODS que sua iniciativa está mais alinhada/busca contribuir)**

( ) ODS 1 – Erradicação da Pobreza

( ) ODS 2 – Fome Zero e Agricultura Sustentável

( ) ODS 3 – Saúde e Bem Estar

( ) ODS 4 – Educação de Qualidade

( ) ODS 5 – Igualdade de Gênero

( ) ODS 6 – Água Potável e Saneamento

( ) ODS 7 – Energia Acessível e Limpa

( ) ODS 8 – Trabalho Decente e Crescimento Econômico

( ) ODS 9 – Indústria, Inovação e Infraestrutura

( ) ODS 10 – Redução das Desigualdades

( ) ODS 11 – Cidades e Comunidades Sustentáveis

( ) ODS 12 – Consumo e Produção Responsáveis

( ) ODS 13 – Ação Contra a Mudança Global do Clima

( ) ODS 14 – Vida na Água

( ) ODS 15 – Vida Terrestre

( ) ODS 16 – Paz, Justiça e Instituições Eficazes

( ) ODS 17 – Parcerias e Meios de Implementação

**3.7. Por que a sua organização precisa do processo de aceleração? O que você espera deste processo?**

*Explique por que a sua organização precisa passar pelo Programa de Aceleração, bem como as suas expectativas acerca do processo. Limite de 1500 caracteres. Caracteres acima deste limite não serão lidos.*

**3.8. A sua organização está participando ou já participou de algum outro Programa de Aceleração?**

*Se sim, especifique o nome do programa e o ano de participação da organização. Limite de 500 caracteres. Caracteres acima deste limite não serão lidos.*

**4**

**4) EQUIPE**

**4.1. Quem são os principais responsáveis pela organização e pela execução dos seus projetos?**

*Apresente os colaboradores da sua organização que são fundamentais para sua execução: nome, função, tempo de dedicação e um breve currículo de cada membro. Limite de 1500 caracteres. Caracteres acima deste limite não serão lidos.*

**4.2. Caso a organização seja selecionada, qual a equipe que irá participar das reuniões do programa de aceleração?**

*Inclua nome completo e função. Limite de 1500 caracteres. Caracteres acima deste limite não serão lidos.*

**5**

**5) FINANCEIRO**

**5.1. Especifique o seu orçamento e valor captado em 2022. Se você teve financiadores, diga quais foram.**

*Especifique o valor que você captou em 2022. Caso tenha tido financiadores, dê maiores detalhes sobre eles. Se o seu projeto é realizado por voluntários, explique nesta pergunta também. Limite de 1500 caracteres. Caracteres acima deste limite não serão lidos.*

**6**

**6) DECLARAÇÕES**

**6.1 Você declara que a equipe que irá participar da aceleração tem disponibilidade mínima de 16 horas mensais para as atividades de mentoria e capacitação que ocorrerão de 2ª a 6ª feira, no horário comercial (09h às 18h).**

*As mentorias e capacitações ocorrerão de 2ª a 6ª feira, no horário comercial (09h às 18h).*

( ) Sim, tenho disponibilidade *de 2ª a 6ª feira, no horário comercial*

( ) Não tenho disponibilidade *de 2ª a 6ª feira, no horário comercial*

**6.2 Você declara estar de acordo com todos os itens relacionados a este programa e especificados no edital?**

( ) Sim

( )Não

**6.3 Você aceita receber informações sobre atividades e projetos do Instituto Ekloos?**

( ) Sim, mas apenas por email

( ) Sim, por email, whatsapp e outros canais

( ) Não

**6.4 Você aceita receber informações sobre atividades e projetos do Oi Futuro?**

( ) Sim, mas apenas por email

( ) Sim, por email, whatsapp e outros canais

( ) Não

**7**

**7) VÍDEO**

**7.1.** **Nós queremos conhecer um pouco mais sobre a sua organização e também conhecer o principal responsável. Para isso, pedimos que você grave um vídeo pelo celular, resumindo a história da sua organização.**

**Atenção: o vídeo deve ter até 3 minutos e não podem ser vídeos institucionais.**

*Publique o vídeo no Youtube, Vimeo ou outra plataforma e coloque a URL aqui. Deixe o vídeo em modo público. O vídeo é fundamental para o processo de avaliação.*

*Se precisar de orientações sobre como subir o vídeo na plataforma, acesse o FAQ disponível no website de inscrição [www.ekloos.org/impulsofaq](http://www.ekloos.org/impulsofaq)*