

ANEXO I

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO DE PROPOSTA PARA A INCUBADORA De Tecnologias e Projetos Sociais IFMG Campus Ribeirão das Neves.

DADOS DO GRUPO
Nome completo:
Nome fantasia ou sigla:
CNPJ (caso possua):
Endereço completo: Logradouro: _____ Bairro: _____ Município: _____ Estado (UF) _____ CEP: _____
Telefone(s): Fixo: _____ Celular: _____
E-mail:
Início das atividades (mês e ano):
Participantes do grupo: Número de mulheres (_____) Número de homens (_____) Total (_____)
Idade dos participantes: Número de participantes com menos de 18 anos (_____) Número de participantes entre 18 a 25 anos (_____) Número de participantes entre 25 e 40 anos (_____) Número de participantes entre 40 e 60 anos (_____) Número de participantes com mais de 60 anos (_____)
Origem do grupo (pode marcar mais de uma opção): <input type="checkbox"/> Rural. <input type="checkbox"/> Urbana. <input type="checkbox"/> Indígena. <input type="checkbox"/> Quilombola. <input type="checkbox"/> Outros: _____
Atividade(s) econômica(s) O que o grupo produz ou pretende produzir? <input type="checkbox"/> Produtos orgânicos

- Produtos de artesanato
- Produções artísticas
- Outras produções:

Condições de vulnerabilidade do grupo

Que dificuldades o grupo enfrenta para desenvolver suas atividades?

- baixo nível de renda dos membros do grupo;
- carência de informações e/ou conhecimentos específicos;
- limitações decorrentes da faixa etária dos participantes;
- limitações físicas dos membros do grupo;
- dificuldade de comunicação;
- dificuldade de escoamento da produção;
- limitações infraestruturais;
- localização geográfica desfavorável;
- outras dificuldades:

Entidades apoiadoras do grupo

Citar as entidades que apoiam o grupo em seu processo de formação e desenvolvimento, explicitando as atividades desenvolvidas e/ou assuntos abordados.

(Exemplos de entidades: igrejas, sindicatos, associações de bairro, secretarias municipais, instituições de ensino, outras instituições/órgãos públicos ou privados)

Nome da Instituição	Atividades que Desenvolve Junto ao Grupo

DADOS DO RESPONSÁVEL PELA SUBMISSÃO DA PROPOSTA (É necessário que seja maior de 18 anos)

Nome completo:

Número do RG:

Número do CPF:

Endereço completo:

Logradouro: _____

Bairro: _____ Município: _____ Estado (UF) _____ CEP: _____
Telefone(s): Fixo: _____ Celular: _____
E-mail: