 

**Formulário de Credenciamento para o Programa Mesa Brasil Sesc**

**1 - Aspectos gerais:**

* 1. Identificação da Entidade Social

Razão social:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome fantasia:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CNPJ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Endereço:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bairro: Município: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estado:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CEP:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ponto de referência:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefone: ( ) Fax: ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail da instituição: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Página na internet: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsável pela Entidade Social (Presidente): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Responsável pelo Preenchimento do Formulário:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefones para contato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dia e horário de funcionamento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.2 - Possui plano de trabalho: ( ) sim ( ) não

1.3 - Identifique a documentação existente:

( ) CNPJ ( ) Estatuto social ( ) Ata da última reunião ( ) Título de utilidade pública

( ) Inscrição Estadual ( ) Registro em conselhos ( assistência social, idoso, educação, etc)

1.4 – Tipo de serviço oferecido:

Creche ( ) Abrigo para crianças ( ) Abrigo para idosos ( ) Educação Infantil período parcial ( )

Educação Infantil período integral ( ) Reforço escolar ( ) Albergue ( )

Outros, especificar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.5 – Os serviços oferecidos são gratuitos: ( ) sim ( ) não

1.6 – Prepara e serve refeições na sede: ( ) sim ( ) não

 Atende à famílias com doação de alimentos: ( ) Sim ( ) Não

1.7 – Cozinha e despensa

Possui espaço exclusivo para a preparação dos alimentos: ( ) sim ( ) não

Possui espaço exclusivo para armazenamento em temperatura ambiente: ( ) sim ( ) não

1.8 – Possui ligação político-partidária: ( ) sim ( ) não

1.9 – Possui disponibilidade para participar de ações educativas: ( ) sim ( ) não

1.10 – Possui veículo para retirada de doações: ( ) sim ( ) não

Histórico

1.11 – Breve histórico da Entidade Social (tempo de funcionamento, abrangência geográfica, projetos em andamento): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.12 – Atividades desenvolvidas: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.13 – Realiza doação de cesta básica ou bolsa de alimentos: ( ) sim ( ) não

1.14 – Recursos Humanos:

Quantidade de funcionários /Função \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Quantidade de funcionários terceirizados/ Função \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Quantidade de voluntários/ Função \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.15 – Área física:

Quantidade de salas (m²): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Quantidade de banheiros:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Quantidade de quartos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cozinha (m²):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Refeitório (m²): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estoque e/ou despensa (m²): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Armários (número): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estantes (número):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Refeitório (m²): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.16 – Equipamentos e utensílios:

( ) fogão doméstico ( ) fogão industrial ( ) câmara refrigeradora ou frigorífica

( ) micro-ondas ( ) batedeira ( ) extrator de suco ( ) caixas plásticas para alimentos

( ) liquidificador industrial ( ) pratos ( ) freezer industrial ( ) liquidificador doméstico

Equipamentos para armazenamento de alimentos:

Equipamentos /Quantidade:

( ) geladeira doméstica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) geladeira industrial \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) freezer doméstico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) freezer industrial \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) câmara refrigeradora ou frigorífica \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( ) computador ( ) aparelho de som ( ) impressora ( ) televisão ( ) DVD ( ) fax

Outros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.17 – Acesso a saneamento básico:

Sistema de esgoto

( ) sistema público ( ) fossa séptica ( ) fossa ( ) não possui

Sistema de água

( ) poço ( ) sistema público ( ) poço artesiano ( ) não possui

OBS: no caso de presença de fossa séptica e poço de água informar a distância entre os dois canais: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2 – Aspectos econômicos

2.1 – Relacione os convênios existentes e valores repassados: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.2 – Relacione outras parcerias realizadas, informando os recursos materiais que recebe:

2.3 – Distribuição Orçamentária da Entidade Social

|  |  |
| --- | --- |
| ITENS | R$ |
| Pessoal |  |
| Materiais em geral |  |
| Alimentação |  |
| Despesas fixas (luz, gás, tel, impostos etc.) |  |
| Outros |  |

2.4 – Cobra alguma taxa pelo serviço prestado? ( ) sim ( ) não

Valor da taxa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.5 – Desenvolve algum projeto para geração de renda: ( ) sim ( ) não

Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3 – Aspectos sociais das pessoas beneficiadas pela entidade social

3.1 – Segmento populacional das pessoas beneficiadas:

|  |  |
| --- | --- |
| FAIXA ETÁRIA | NÚMERO DE PESSOAS |
| 0 a 4 anos e 11 meses |  |
| 5 a 9 anos e 11 meses |  |
| 10 a 11 anos e 11 meses |  |
| 12 a 17 anos e 11 meses |  |
| 18 a 19 anos e 11 meses |  |
| 20 a 59 anos e 11 meses |  |
| 60 ou mais |  |
| TOTAL: |  |

3.2 – Sexo: ( ) feminino ( ) masculino ( ) ambos

3.3 – Nível de escolaridade médio das pessoas beneficiadas:

|  |  |
| --- | --- |
| ESCOLARIDADE | Nº PESSOAS |
| Sem escolaridade |  |
| Fundamental completo |  |
| Fundamental incompleto |  |
| Médio completo |  |
| Médio incompleto |  |
| Superior completo |  |
| Superior incompleto |  |
| TOTAL: |  |

3.4 – Renda familiar média das pessoas beneficiadas:

|  |  |
| --- | --- |
| RENDA | Nº PESSOAS |
| De 0 a 01 salário mínimo |  |
| De 01 a 02 salários mínimos |  |
| De 02 a 03 salários mínimos |  |
| Acima de 03 salários mínimos |  |
| TOTAL: |  |

3.5 – Desenvolve projetos com a comunidade local: ( ) sim ( ) não

Quais: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.6 – Participa de redes comunitárias: ( ) sim ( ) não

3.7 – Participa de conselhos: ( ) sim ( ) não

Quais: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3.8 – Desenvolve atividade para captação de recursos para a Entidade Social: ( ) sim ( ) não

4 – Aspectos nutricionais:

4.1 – Recebe doação de alimentos: ( ) sim ( ) não

Caso positivo, descreva a origem destas doações, os gêneros e em que periodicidade:

4.2 – Informe a periodicidade em que são servidos os seguintes alimentos:

- Frutas:

( ) diário ( ) 1 a 2 vezes p/semana ( ) 3 a 5 vezes p/ semana( ) quinzenal ( ) esporadicamente

- Legumes:

( )diário ( )1 a 2 vezes p/semana ( )3 a 5 vezes p/ semana( )quinzenal ( ) esporadicamente

- Verduras

( ) diário ( ) 1 a 2 vezes p/semana ( ) 3 a 5 vezes p/ semana( ) quinzenal ( ) esporadicamente

- Pães:

( ) diário ( ) 1 a 2 vezes p/semana ( ) 3 a 5 vezes p/ semana( ) quinzenal ( ) esporadicamente

- Carnes:

( ) diário ( ) 1 a 2 vezes p/semana ( ) 3 a 5 vezes p/ semana( ) quinzenal ( ) esporadicamente

- Cereais:

( ) diário ( ) 1 a 2 vezes p/semana ( ) 3 a 5 vezes p/ semana( ) quinzenal ( ) esporadicamente

- Leguminosas:

( ) diário ( ) 1 a 2 vezes p/semana ( ) 3 a 5 vezes p/ semana( ) quinzenal ( ) esporadicamente

- Doces e refrigerantes:

( ) diário ( ) 1 a 2 vezes p/semana ( ) 3 a 5 vezes p/ semana( ) quinzenal ( ) esporadicamente

4.3 – Quais os dias, tipos e quantidades de refeições servidas:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REFEIÇÃO** | **SEG** | **TER** | **QUA** | **QUI** | **SEX** | **SAB** | **DOM** |
| DESJEJUM (quantas) |  |  |  |  |  |  |  |
| COLAÇÃO(quantas) |  |  |  |  |  |  |  |
| ALMOÇO(quantas) |  |  |  |  |  |  |  |
| LANCHE(quantas) |  |  |  |  |  |  |  |
| JANTAR(quantas) |  |  |  |  |  |  |  |
| CEIA(quantas) |  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |  |  |  |

5 – Aspectos educativos:

5.1 – Qual a disponibilidade de horários para participar de ações educativas/ treinamentos? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5.2 – Dispõe de espaço para realizar ações educativas? ( ) sim ( ) não

5.3 – Sugestões de temas para as ações educativas nas áreas de nutrição e na assistência:

5.4. Encaminhar por e-mail cópia da documentação legal necessária para a conclusão do credenciamento, conforme descriminada abaixo. Email: programamesabrasil.ma@gmail.com

a) CNPJ.

b) Estatuto social.

c) Ata de assembleia da eleição da diretoria (atualizada).

d) Plano de trabalho anual ou projeto ético-político-pedagógico (documento que explique as atividades da entidade social, assinado pelo responsável – presidente, coordenador, diretor ou assistente social).

e) Inscrição em conselhos de direitos.

f) Outros documentos que queira anexar.

Observa-se que: as Entidades sociais que funcionam como Casa - Abrigo, deverão apresentar o cadastro no Conselho Municipal, Estadual ou Nacional dos Direitos da Criança e do Adolescente; no caso de OSCIP (Organização da Sociedade Civil de Interesse Público), o cadastro no Conselho de Assistência Social ou demais conselhos de direito será substituído pelo Certificado de Qualificação como OSCIP, expedido pelo Ministério da Justiça; já no caso dos centros de educação infantil deverá ser apresentado o cadastro no Conselho Municipal, Estadual ou Federal de Educação.