



**Cecilia Zino**  
FUNDAÇÃO

## Formulário de Candidatura

*(todos os campos são de preenchimento obrigatório)*

### 1. IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE PROMOTORA DO PROJETO

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

NIPC: \_\_\_\_\_

Natureza Jurídica (Associação, IPSS, Cooperativa): \_\_\_\_\_

Data de Constituição \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Data de registo como IPSS (se aplicável) \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Morada: \_\_\_\_\_

Código Postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_ Distrito: \_\_\_\_\_

Contacto Telefónico: \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Website: \_\_\_\_\_

Nome entidade (nome abreviado da entidade) a ser usado no eventual processamento de transferências bancária: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Áreas de  
Intervenção: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Valências: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_



# Cecilia Zino

FUNDAÇÃO

Breve Descrição da Missão, Visão e Valores: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 2. DADOS DO/A RESPONSÁVEL PELA CANDIDATURA

*(pessoa que obriga juridicamente a entidade ou outra pessoa designada para o efeito)*

Nome da Pessoa de Contacto: \_\_\_\_\_

Função: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ Telemóvel: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

## 3. ÁREA/ OBJETO DE INTERVENÇÃO DO PROJETO

*(ver artigo 1.º e 2.º do Regulamento)*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 4. FUNDAMENTOS E CARACTERÍSTICAS DO PROJETO

### 4.1. Designação:

\_\_\_\_\_

### 4.2. Área geográfica de Implementação

Localidade: \_\_\_\_\_ Concelho: \_\_\_\_\_

Distrito \_\_\_\_\_



# Cecilia Zino

FUNDAÇÃO

## 4.3. Fundamentação e Importância do Projeto

---

---

---

---

---

## 5. OBJETIVOS, RESULTADOS ESPERADOS E ATIVIDADES PLANEADAS

*(Descrição de objetivo específico, indicadores de medição de objetivo, resultados esperados e indicadores de avaliação)*

### 5.1. Objetivo(s) Gerais

---

---

---

---

---

### 5.2. Objetivos Específicos

---

---

---

---

---



# Cecilia Zino

FUNDAÇÃO

OBJECTIVOS ESPECÍFICOS	RESULTADOS ESPERADOS	INDICADORES DE AVALIAÇÃO

### 5.3. Fatores de Inovação

---

---

---

---

---

### 5.4. Fatores diferenciadores face a outros Projetos

---

---

---

---

---



# Cecilia Zino

FUNDAÇÃO

## 5.5. Anos de Experiência da Entidade, na Área de Intervenção do Projeto

---

---

## 5.6. Beneficiários/ participantes

*(caracterização das pessoas envolvidas no projeto e qual a sua participação, no processo de apoio social)*

---

---

## 5.7. Duração Prevista do Projeto

---

## 5.8. Equipa Técnica

*(número de pessoas contratadas, habilitações literárias, função; número de voluntários; número de sócios/ associados)*

---

---

---

---

---

## 5.9. Coordenação Interna

*(detalhar como será coordenado o projeto, se terá coordenação no âmbito da parceria, se existir, envolvendo os profissionais das respetivas áreas)*

---

---

---

---

---



# Cecilia Zino

FUNDAÇÃO

## 5.10. Calendarização

*(detalhar as atividades previstas no âmbito do Projeto, qual a finalidade das mesmas e que resultados que são esperados)*

Atividade	Finalidade da Atividade	Resultados Esperados	1 Ano (12 Meses)												
			MESES												
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	



## **6. AVALIAÇÃO DO PROJETO**

### **6.1. Avaliação de Resultados**

#### **6.1.1. Resultados Esperados**

---

---

---

#### **6.1.2. Instrumentos de Avaliação**

---

---

---

#### **6.1.3. Indicadores de Avaliação**

---

---

---

#### **6.1.4. Momentos de Avaliação**

---

---

---

### **6.2. Avaliação do Impacto Social**

#### **6.2.1. Impacto Social Esperado**

---

---

---



# Cecilia Zino

FUNDAÇÃO

## 7. ORÇAMENTO E FINANCIAMENTO

7.1. Custo total do Projeto \_\_\_\_\_, \_\_ euros

7.2. Receitas totais do Projeto \_\_\_\_\_, \_\_ euros

7.3. Apoio solicitado à Fundação Cecília Zino \_\_\_\_\_, \_\_ euros

7.4. Identificação do plano financeiro do projeto, incluindo a indicação dos custos associados a cada tipo de rubrica e a identificação das fontes de financiamento (entidade, parceiro, outras entidades públicas e privadas), **se aplicável**:

- a) Recursos humanos internos
- b) Recursos humanos externos
- c) Formação para profissionais e voluntários
- d) Despesas específicas com os beneficiários
- e) Promoção do projeto
- f) Aquisição ou aluguer de equipamentos e materiais
- g) Viaturas e despesas relacionadas
- h) Obras
- i) Aluguer de espaços
- j) Despesas de gestão do projeto e equipa de projeto
- k) Despesas de manutenção da sede
- l) Outros custos





# Cecilia Zino

FUNDAÇÃO

## 7.5. Parcerias existentes:

Entidade \_\_\_\_\_ Contributo (anual total) \_\_\_\_\_

Entidade \_\_\_\_\_ Contributo (anual total) \_\_\_\_\_

Entidade \_\_\_\_\_ Contributo (anual total) \_\_\_\_\_

## 7.6. Parcerias expetáveis:

Entidade \_\_\_\_\_ Contributo (anual total) \_\_\_\_\_

Entidade \_\_\_\_\_ Contributo (anual total) \_\_\_\_\_

## 8. SUSTENTABILIDADE DO PROJETO

### 8.1. Viabilidade técnica e financeira do projeto, quando tiver terminado o apoio prestado pela Fundação Cecilia Zino

---

---

---

---

---

---

---

- Todas as questões relativas ao preenchimento do formulário ou qualquer outra questão associada ao processo de candidatura, deverão ser remetidas para o e-mail: [pas@fundacaozino.pt](mailto:pas@fundacaozino.pt)



# Cecilia Zino

FUNDAÇÃO

- Após preenchimento do formulário e de reunir toda a documentação solicitada, remeter para o e-mail: [pas@fundacaozino.pt](mailto:pas@fundacaozino.pt)