

ANEXO II
FICHA DE INSCRIÇÃO/RENOVAÇÃO AO CONSELHO ESTADUAL DOS DIREITOS DA
PESSOA COM DEFICIÊNCIA – CONEDE/AM

Nº DE INSCRIÇÃO CONEDE:			
1. DADOS GERAIS DA INSTITUIÇÃO			
Nome da Organização:			
CNPJ:			CEP:
Endereço:			
Bairro:			Ponto de referência:
Telefones da Organização:			
E-mail da Organização:			
Cidade:	UF: Amazonas	E.A: Municipal	
2. IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL LEGAL			
Nome:			Nº do CPF:
Nº do RG:	Cargo/Função:	Data da Posse:	
Endereço:			
Bairro:			CEP:
Telefones:			E-mail:
Cidade:	UF: Amazonas		
3. CAPACIDADE DAS INSTALAÇÕES			
Estrutura Física:	() Própria () Cedida () Alugada () Outros		
Descrição do Imóvel:	() Espaço Acessível () Espaço Adequado () Rota Acessível	() Uso Comum () Sanitários, banheiros e vestiários () Rampas	() Espaço Adaptável () Espaço Adaptado () Portas com mínimo de 0,80cm
Instalações Físicas:	(informar aqui o número de cômodos, quadras, piscinas e outros, existentes na instituição e quais são as principais atividades realizadas em cada espaço)		
Equipamentos Disponíveis:	(informar aqui os tipos e a quantidade de equipamentos existentes na instituição que poderão ser utilizados durante a execução do objeto, no prazo de dois anos)		
Profissionais Permanentes da Entidade (informar a relação de profissionais que atuarão em conjunto com a equipe permanente).			
Nome		Função na OSC/Projeto	C/Horária

