

## ANEXO III - FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO

1. DADOS GERAIS E IDENTIFICAÇÃO	
Município:	
Região de Planejamento:	
Lote de Interesse:	( ) LOTE 01 – ANIMAIS DOMÉSTICOS (CÃES E GATOS) ( ) LOTE 02 – ANIMAIS DE GRANDE PORTE (EQUINOS E ASININOS) ( ) LOTE 03 – ANIMAIS SILVESTRES
1.1. INFORMAÇÕES DA OSC	
Nome:	
CNPJ:	
Endereço:	
Nº / CEP / Bairro:	
CEP:	
Telefone Fixo:	
Telefone Celular:	
E-mail:	
1.2. RESPONSÁVEL LEGAL	
Nome do Responsável:	
Cargo/Função:	
CPF:	
E-mail:	
Telefone Fixo:	
Telefone Celular:	
1.3. OUTRO CONTATO	
Nome:	
Cargo/Função:	
E-mail:	
Telefone Fixo:	
Telefone Celular:	

**2. QUANTITATIVO DE ANIMAIS ATENDIDOS**

**2.1. SELECIONE O PORTE DE ANIMAIS ATENDIDOS NA OSC:**

**( ) LOTE 01 - ANIMAIS DOMÉSTICOS (CÃES E GATOS)**

Caninos (Especificar quantidade):

Felinos (Especificar quantidade):

TOTAL:

**( ) LOTE 02 - ANIMAIS DE GRANDE PORTE (EQUINOS E ASININOS)**

Animais de Grande Porte (Especificar quantidade):

TOTAL:

**( ) LOTE 03 - ANIMAIS SILVESTRES**

Animais Silvestres (Especificar quantidade):

TOTAL:

**3. Recebe algum apoio público ou privado?**

Resp.:

**4. Breve histórico de apresentação e missão da OSC:**

Resp.:

**5. Descrever a finalidade estatutária da OSC, conforme Estatuto Social:**

Resp.:

**6. Quais as principais atividades/serviços prestados pela OSC? Por favor, especificar todas as atividades desenvolvidas.**

Resp.:

**7. Especificar a quantidade de insumos por gastos por dia**

TIPO DE INSUMO	DESCRIÇÃO	QUANTIDADE

**8. Qual a situação do imóvel da OSC? (Assinale com X)**

Próprio	Cedido
Alugado	Outro, qual?
Observações:	

**9. Quanto aos espaços físicos disponíveis, possui: (Assinale com X)**

Espaço	Possui?	Quantidade
Cozinha:	( ) SIM ( ) NÃO	
Refeitório:	( ) SIM ( ) NÃO	
Banheiro:	( ) SIM ( ) NÃO	
Escritório:	( ) SIM ( ) NÃO	
Sala de Convivência:	( ) SIM ( ) NÃO	
Baias:	( ) SIM ( ) NÃO	
Outros:		

**10. Quais os equipamentos disponíveis? (Assinale com X)**

Equipamento	Possui?	Quantidade
Geladeira:	( ) SIM ( ) NÃO	
Freezer:	( ) SIM ( ) NÃO	
Fogão:	( ) SIM ( ) NÃO	
Computador/Notebook:	( ) SIM ( ) NÃO	
Acesso à Internet:	( ) SIM ( ) NÃO	
Energia Elétrica:	( ) SIM ( ) NÃO	
Água e Esgoto:	( ) SIM ( ) NÃO	
Outros:		

**11. QUANTO AOS PROFISSIONAIS E COLABORADORES QUE ATUAM NA OSC**

**11.1. Quantos funcionários? Quais ocupações/funções?**

Resp.:

**11.2. A entidade possui em seu quadro de funcionários:**

Veterinários (e demais colaboradores

Apoio administrativo:

correlatos):

**12. Descrever o objetivo a ser alcançado pela OSC no presente programa:**

Resp.:

**13. Quais os benefícios que o presente programa pode trazer para o público atendido pela OSC:**

Resp.:

**14. A OSC possui veículo? (Assinale com X)**

( ) Próprio ( ) Cedido ( ) Alugado ( )  
Não Possui

Observações:

Local – UF, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_\_

\_\_\_\_\_  
Assinatura (Nome e Cargo)