

# Formulário de candidatura (parte 1): perfil da organização

"\*" indica campos obrigatórios.

## Nome da organização e informações de contato

### 1) Nome oficial da organização\*

*Máximo de 255 caracteres.*

*Deve corresponder ao nome oficial inserido no Formulário de proposta.*

### 2) Acrônimo/Abreviação da organização:

---

### 3) Endereço principal\*: *Máximo*

*de 255 caracteres.*

*Se aplicável, incluir caixa postal.*

### 4) Cidade\*:

*Máximo de 40 caracteres*

### 5) Estado/Província:

*Máximo de 80 caracteres*

### 6) Código postal:

*Máximo de 20 caracteres*

### 7) País\*:

*Selecionar no menu suspenso.*

### 8) Telefone principal da organização\*:

*Máximo de 40 dígitos*

### 9) E-mail principal da organização\*:

*Máximo de 80 caracteres*

### 10) Com ou sem fins lucrativos:

### 11) Ano de fundação/criada:

## Estrutura e governança da organização

### 12) Sua organização é incorporada ou registrada legalmente? \*

*Caso positivo, anexar uma cópia do certificado de registro ou incorporação juntamente com seus materiais de candidatura. Caso negativo, a equipe da NED deve fazer o acompanhamento para obter informações adicionais.*

**Inscrição válida até a data**

*Entre apenas se o registro expirar.*

### 13) Quantas pessoas fazem parte da sua organização?

*Selecionar um intervalo no menu suspenso*

### 14) Quantas pessoas trabalham em tempo integral?

*Selecionar um intervalo no menu suspenso*

### 15) Quantas pessoas trabalham meio período?

*Selecionar um intervalo no menu suspenso*

### 16) Algum membro do conselho ou da equipe é um oficial eleito ou funcionário público?\*

*Selecionar no menu suspenso*

### 17) Forneça informações adicionais sobre o membro do conselho ou da equipe que é oficial eleito ou funcionário público.

*\*Obrigatório se a resposta anterior for Sim. Caso positivo, inserir o nome e o cargo. Máximo de 255 caracteres.*

### 18) Sua organização está afiliada a uma entidade governamental ou partido político?

*Se "yes" (sim), forneça mais pormenores.*

### 19) Sua organização está legalmente afiliada a alguma outra organização ou coligação?

*Se "yes" (sim), forneça mais pormenores.*

### 20) Forneça os nomes, cargos e e-mails dos quatro principais funcionários a seguir.

	Nome	Apelido	Email	Título/Cargo
<b>Chefe do Conselho</b> <b>Administrativo</b> <i>ou seja, Presidente do Conselho</i>				
<b>Chefe da Organização</b> <i>ou seja, Presidente</i>				
<b>Chefe de finanças</b> <i>ou seja, Diretor Financeiro</i>				
<b>Líder do projeto</b> <i>ou seja, oficial do programa</i>				



## Para organizações localizadas nos EUA

Se o país do seu endereço organizacional for os EUA, esta seção é obrigatória.

**23) Sua organização possui um Número de identificação de empregador(EIN)?\***

*Selecionar no menu suspenso*

**24) EIN**

*Máximo de 15 dígitos*

**25) Sua organização opera como uma organização isenta de impostos, de acordo com a 501(c)(3)?\***

*Selecionar no menu suspenso*

**26) Sua organização possui um Acordo de taxa de custo direto negociado (NICRA)?\***

*Selecionar no menu suspenso*

*Caso positivo, anexar uma cópia da carta NICRA juntamente com seus materiais de candidatura.*

---

**27) Informações adicionais ou alguma pergunta?**

*Inserir aqui qualquer informação adicional que não tenha sido inserida nos campos acima.*

*para verificar se há campos obrigatórios não preenchidos*