



(Utilizar a logomarca da entidade)

ANEXO II

FORMULÁRIO DE INSCRIÇÃO
Chamamento Público nº 004/2025

Projeto voltado a atenção de pessoas idosas atendidas no município de São Vicente do Sul/RS

TÍTULO/NOME DO PROJETO

NOME DA ENTIDADE PROPONENTE

PROPOSTA QUE BUSCA EXECUTAR

NOME DO RESPONSÁVEL PELO PROJETO

São Vicente do Sul, ___ de _____ de 2025.

Assinatura do responsável pelo projeto