|  |
| --- |
| **PROJETO DE CRESCIMENTO** |
| 1. **Proponente do Projeto**
 |
| Nome do Dirigente: |
| CPF/CNPJ: | Função: |
| Endereço: |
| Bairro: | Cidade:  |
| CEP: | Telefone: ( ) \_\_\_\_\_\_\_-\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| 1.1 Unidade Escoteira Local - UEL |
| Nome da UEL/Número: |
| N° de associados:( ) Adultos ( )Lobinhos/as ( )Escoteiros/as ( )Sêniores ( )Pioneiros/as |
|  |
| 1. **Identificação do Projeto**
 |
| Título ou nome: |
| Público Alvo: | Tamanho estimado do público alvo: |
|  |
| 1. **Captação estimada**
 |
| Adultos: Lobinhos/as: Escoteiros/as: Sêniores: Pioneiros/as: |
|  |
| 1. **Período de execução do Projeto**
 |
|

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Início: |  |  |  |  Término: |  |  |  |

  |
|  |
| 1. **Local de execução do Projeto**
 |
| Locais | Município |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |
| 1. **Equipe principal do Projeto**
 |
| Ramo  | Responsável | Função no Projeto |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |
| 1. **Objetivo do Projeto**
 |
| **Geral:****Específicos:** |
|  |
| 1. **Justificativa do Projeto**
 |
|  |
|  |
| 1. **Estratégia de ação**
 |
| 8.1 N° de folders necessários: |
| 8.2 Metodologia: |

|  |
| --- |
| 1. **Informações complementares/Observações**
 |
|  |

(cidade), (dia) de (mês) de 2018.

 (assinatura)­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (Nome completo)

(Função)

**\*Não esquecer de colocar o carimbo da UEL**.

**\*O Carimbo deve ter o tamanho de 5x6 e conter: nome da UEL, endereço e contato.**