



FICHA DE MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE

Edital nº 01/2025 - Apoio a Projetos de Autismo na Bahia

Esta ficha tem como objetivo registrar a intenção de participação no edital, com a identificação prévia da instituição interessada.

1. Dados da Instituição:

- Nome completo da instituição: _____
- CNPJ: _____
- Endereço completo: _____
- Município/UF: _____
- E-mail institucional: _____
- Telefone de contato: _____
- Redes sociais (Instagram, Facebook etc.): _____

2. Representante Legal:

- Nome completo: _____

- Cargo/Função: _____
- E-mail direto: _____
- Telefone/WhatsApp: _____

3. Sobre a atuação:

- A instituição atua com pessoas autistas? () Sim () Não
- Breve descrição das ações realizadas: _____

4. Interesse em participar do edital:

- A instituição pretende enviar um projeto até o dia 08 de agosto de 2025? () Sim () Não
- Nome provisório do projeto (se houver): _____
- Valor estimado pretendido (até R\$ 10.000,00): R\$ _____

5. Observações ou comentários adicionais:

Declaro que as informações acima são verdadeiras e que a instituição tem interesse em participar do Edital nº 01/2025 do Instituto Autismo Brasil.

Assinatura do representante legal

Data: ____/____/2025

