



PROGRAMA DE AJUDA DIRETA (DAP)

DAP Brasil 2015-2016 – Primeira Fase - Formulário de Inscrição

Antes de começar a preencher o formulário de inscrição do DAP, por favor, tenha certeza de ter lido as Informações para Requerentes do DAP, disponível em nosso site: http://www.brazil.embassy.gov.au/brasportuguese/Development_cooperat.html

Por gentileza, envie o formulário preenchido para dap.brasilia@dfat.gov.au (só serão recebidos arquivos enviados em formato .doc - Word)

Caso você tenha alguma dúvida, por favor, entre em contato com a Coordenadora do DAP, Viviane Franco(dap.brasilia@dfat.gov.au, 61 3226-3111, ramal 513).

1. Nome do Projeto

2. Detalhes da organização responsável pelo projeto	
Nome da organização:	
Nome e cargo da pessoa responsáv	vel pelo projeto:
Endereço completo da organização	o (com CEP):
Cidade e Estado:	
E-mail:	Website (caso exista):
3. Informações gerais sobre a organização	
A organização já recebeu algum financiamento do DAP em anos anteriores?	
[] Não	
[] Sim	
Em caso afirmativo, por favor, indicator foi recebido:	que o nome do projeto e em que ano o financiamento

4. Quantia solicitada para implementação do projeto

R\$





PROGRAMA DE AJUDA DIRETA (DAP)

5. Descrição geral do Projeto

Qual é o propósito geral, objetivos e resultados esperados para o Projeto? De que forma os fundos serão alocados (compra de quais equipamentos, custeio de quais despesas)? (400 palavras no máximo)