

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

Secretaria Nacional de Economia Solidária

Departamento de Estudos e Divulgação

Esplanada dos Ministérios - Bloco F - sala 331

Brasília - Distrito Federal - 70.059-900 - 61 3317 6533 - senaes@mte.gov.br

FORMULÁRIO II IDENTIFICAÇÃO DE ENTIDADES DE APOIO, ASSESSORIA E FOMENTO A ECONOMIA SOLIDÁRIA.

1. Nome da entidade: _____

2. Endereço: _____

CEP: _____

3. Município: _____ UF: _____

4. Telefone: _____ FAX: _____

5. E-mail: _____

6. Pessoa de(para) contato: _____

7. CNPJ: _____

8. Natureza Jurídica da organização (resposta única):

- OS - Organização Social (fundação ou associação de acordo com a Lei nº 9.637 de 1998)
- OSCIP - Organização da Sociedade Civil de Interesse Público (Lei 9.790 de 1999)
- Fundações privadas (ONG que assume a natureza jurídica de fundação)
- Outras Formas de Associação (ONG com natureza jurídica de associação, sociedade civil)
- Serviço Social Autônomo (Sebrae, SESCOOP, SENAR, etc.)
- Informal - Organização sem registro legal
- Outra: _____

9. A Organização tem algum tipo de vínculo ou está relacionada com (escolha única):

- Movimento sindical: sindicato, federação, confederação, central
- Igreja ou instituição religiosa
- Instituição de ensino, universidade, centro de pesquisa
- Federação de órgãos sociais
- Governo: órgãos, instituições governamentais
- Não possui nenhum tipo de vínculo

10. A Organização participa de alguma rede ou articulação?

- Não
- Sim. Qual? _____

11. Atuação da organização diretamente relacionada à economia solidária (múltipla escolha):

- Assistência técnica e gerencial (assessoria)
- Financiamento (micro crédito, fundos rotativos)
- Formação (capacitação, qualificação)
- Incubação
- Pesquisa, desenvolvimento de conhecimentos e tecnologias
- Articulação, mobilização
- Outra: _____

12. Qual a abrangência da atuação da organização na economia solidária? (escolha única)

- Municipal. Qual Município? _____
- Região do Estado. Quais Municípios? _____
- Estado. Qual Estado? _____
- Mais de um Estado? Quais Estados? _____
- Nacional

Observações Gerais: _____

Responsável pelo preenchimento: _____

Data: ____/____/____