



FEDERAÇÃO DE BANDEIRANTES DO BRASIL

fb@bandeirantes.org.br

OBRIGADO PELO CONTATO

PROPOSTA PARA ABERTURA DE NOVOS GRUPOS BANDEIRANTES

A finalidade desta Ficha é obtermos da forma mais rápida e mais segura informações prévias sobre o interesse de pessoas física e jurídica em abrir GRUPOS Bandeirantes em suas comunidades.

Portanto, solicitamos aos interessados que preencham os dados desta Ficha com a maior precisão possível, e nos envie por E-mail para darmos prosseguimento aos contatos.

Solicitação: Pessoa Física? _____ Jurídica? _____

Informe se atuou no Movimento Bandeirante ou em outra Instituição de Juventude?

Movimento Bandeirante _____ outro _____

Informe o motivo e o interesse em abrir um grupo bandeirante

Este espaço deve ser preenchido por pessoas que já atuaram no movimento BANDEIRANTE

Onde atuou?

Por quanto tempo?

Há quanto tempo está afastado do Movimento?

Motivos do afastamento

1.DADOS DO SOLICITANTE: PESSOA FÍSICA

DADOS PESSOAIS:

Nome _____ CIC _____

Endereço: _____ complemento _____ CEP _____

Cidade: _____ Estado _____

Telefone: _____ Fax _____

E-mail: _____

Idade: _____ Sexo: F M Religião/ Crença: _____

Formação: 1º Grau 2ºGrau Superior incompleto completo

CIC _____ RG _____ UF _____

PROFISSÃO ATUAL: _____

2. DADOS DO SOLICITANTE: PESSOA JURÍDICA

Dados

Nome da Instituição ou Empresa

Endereço: _____ complemento _____

CEP _____

Cidade: _____ Estado _____

Telefone: _____ Fax _____

E-mail: _____

Nome da pessoa para contato: _____

Telefone: _____ Fax _____

E-mail: _____

Objetivo Principal: Informe a finalidade, ou o ramo principal de atividade:

3. QUAL O PÚBLICO POTENCIAL PARA ABERTURA DE UM NOVO GRUPO BANDEIRANTE?

Faixa etária – 06 a 09 anos _____ de 09 a 12 anos _____ 12 a 15 anos _____ 15 a 18 anos _____

4. Com quantos jovens e adultos podem contar de acordo com a necessidade exigida pela Instituição?

a) Nome: _____ Faixa etária _____

b) Nome: _____ Faixa etária _____

c) Nome: _____ Faixa etária _____

5. Qual o local conseguido para sediar as atividades do Grupo?

Nome: Instituição/ Empresa/Condomínio/Clube etc

Endereço: _____ complemento _____

CEP _____

Cidade: _____ Estado _____

Telefone: _____ Fax _____ E-mail: _____

Pessoa responsável pelo local contato

Nome _____

Telefone: _____ Fax _____

E-mail: _____

Como você chegou até nós? Qual a fonte de informação utilizada para fazer este contato?

Nome do responsável por estas informações

data

Esta ficha está disponibilizada no Site da FBB. WWW.bandeirantes.org.br e pode ser enviada por e-mail – Para: Área de Programa Educativo < fbf@bandeirantes.org.br >