

PAPEL TIMBRADO DA INSTITUIÇÃO

ANEXO II

REQUERIMENTO DE CREDENCIAMENTO 01/2024.

À Fundação Leão XIII,

Eu, _____ (Nome do representante),
representante legal da _____ (nome da OSC), localizada no
endereço _____ (endereço da sede da OSC), inscrita no CNPJ sob o
Nº _____ (cadastro da OSC), com endereço
eletrônico _____ (e-mail da OSC) , com telefone
(____) _____ (contato da OSC) venho solicitar meu credenciamento junto a *Fundação
Leão XIII*, nos termos da Lei n. 13.019/2014, Decreto Municipal nº 44.879/2014 e Resolução nº
350/2014 da Casa Civil e informo que esta OSC atua nas seguintes áreas:

1. Educação

- ☐ Ensino Profissional - *indicar art. do estatuto da requerente que comprove* _____
- ☐ Educação de Jovens e Adultos - *indicar art. do estatuto da requerente que comprove* _____
- ☐ Educação Especial - *indicar art. do estatuto da requerente que comprove* _____
- ☐ Pré-Vestibular - *indicar art. do estatuto da requerente que comprove* _____
- ☐ Curso Profissionalizante - *indicar art. do estatuto da requerente que comprove* _____
- ☐ Estagio Remunerado - *indicar art. do estatuto da requerente que comprove* _____
- ☐ Estagio Voluntario - *indicar art. do estatuto da requerente que comprove* _____
- ☐ Jovem Aprendiz - *indicar art. do estatuto da requerente que comprove* _____
- ☐ Menor Aprendiz - *indicar art. do estatuto da requerente que comprove* _____

2. Saúde

- ☐ Segurança Alimentar - *indicar artigo do estatuto da requerente que comprove* _____
- ☐ Cuidador de Idoso - *indicar artigo do estatuto da requerente que comprove* _____
- ☐ Socorrista - *indicar artigo do estatuto da requerente que comprove* _____
- ☐ Cuidador de Pessoa com doença ameaça a vida - *indicar art. do estatuto da requerente que
comprove* _____
- ☐ Curso Profissionalizante - *indicar art. do estatuto da requerente que comprove* _____
- ☐ Estagio Remunerado - *indicar art. do estatuto da requerente que comprove* _____
- ☐ Estagio Voluntario - *indicar art. do estatuto da requerente que comprove* _____
- ☐ Jovem Aprendiz - *indicar art. do estatuto da requerente que comprove* _____
- ☐ Menor Aprendiz - *indicar artigo do estatuto da requerente que comprove* _____

PAPEL TIMBRADO DA INSTITUIÇÃO

☐ Agente Social Ambiental - *indicar art. do estatuto da requerente que comprove* _____

☐ Agente Social Sanitário - *indicar artigo do estatuto da requerente que comprove* _____

3. Assistência Social

☐ Assistência ao idoso

☐ Assistência ao Portador da Deficiência

☐ Assistência à Mulher

☐ Assistência a Pessoa em Situação de Rua

☐ Assistência ao negro

☐ Assistência ao Jovem

☐ Assistência ao Migrante

☐ Assistência ao grupo LGBTQIA+

☐ Assistência ao Quilombola

☐ Assistência ao Indígena

☐ Assistência a pessoa em situação de vulnerabilidade social

☐ Assistência a pessoa em vulnerabilidade econômica

☐ Assistência a pessoa em habitação provisória

☐ Agente Comunitário

Rio de Janeiro, _____ de _____ de 2024.

Nome do Representante Legal

CPF

A assinatura do representante legal (autoridade máxima conforme estatuto, com mandato vigente) deverá ser reconhecida firma, ou o (a) próprio (a) representante legal deverá protocolar junto a FLXIII se identificando com documento com foto e ata de eleição vigente para que o servidor ateste veracidade no momento do requerimento.