



**Dados de Identificação:**

Nome:

Cargo:

Instituição:

Endereço:

Nº:

Complemento:

Bairro:

Cidade:

CEP:

Estado:

Telefones: (casa, associação, celular, nome da operadora)

E-mail:

Site:

Vocês são:

municipal  estadual  nacional  internacional

Data:

## Aliança

Por meio do preenchimento e envio da presente Ficha de Cadastro, solicitamos a aliança de nossa instituição com o Instituto Baresi.

Data, Local e Assinatura

---

**Proposta Inicial**

**Escreva em algumas linhas o que espera do Instituto Baresi:**

---

---

---

---

---

**Conte um pouco da História de sua entidade (inclua data e local de fundação, motivos que levaram a construção e primeira diretoria):**

---

---

---

---

---

**Ela se formalizou depois de quanto tempo de formada? \_\_\_\_\_**

**Qual a diretoria atual ?**

---

---

---

---

---

**Número de associados \_\_\_\_\_ Número de Voluntários: \_\_\_\_\_**

**Quem será o vínculo com o Instituto Baresi?**

Nome: \_\_\_\_\_ Telefone: \_\_\_\_\_

Operadora: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_

**Conte um pouco da patologia ou deficiência que une seus objetivos:**

---

---

---

---

---

**Marque os itens da proposta que mais são interessantes para sua Associação:**

Revisão e construção administrativo-jurídica (atas, estatuto, eleições)

Revisão ou construção de comunicação

- Mídia Digital (redes e blog)
- Jornal Interno e Externo
- Outros (especifique, por favor)

Apoio para tradução de artigos para contato médico.

Revisão de Protocolos (inclui diálogo médico).

Captação de recursos

Revisão e construção jurídica (modelos de petições iniciais, para plano de saúde e remédios, ou outros temas)

Revisão e construção da integração social da pessoa com doenças raras:

- Integração profissional, social e educacional destas pessoas, inclusive internacionalmente;
- Formação de grupos de suporte para apoio para famílias e amigos das pessoas com deficiência e doenças raras.
- Assessoria para contatos dentro de movimentos ou com outras associações

Outros (especifique, por favor.

Se houver aliançados com você, ou outras associações que vocês representam, inclua seus nomes.