**ANEXO III**

**EXTRATO DO TERMO DE PARCERIA**

|  |
| --- |
| EXTRATO TERMO DE PARCERIA |
| Nome do Órgão Público |
|  |
| **Custo do Projeto:** |
| Local de Realização do Projeto:  |
| **Data de assinatura do TP:****Início do Projeto:****Término:** |
| **Objeto do Termo de Parceria**:  |
| **Nome da OSCIP:****Endereço:** **Cidade: UF:CEP:****Tel.:**( ) **Fax:** ( ) **E-mail:** |
| * 1. Nome do responsável pelo projeto:
 |
| **Cargo / Função:**  |