Este formulário deve ser preenchido em inglês e os valores devem estar em dólares americanos.
A versão atualizada deste formulário deve ser baixada em:
https://apply07.grants.gov/apply/forms/sample/SF424_Individual_2_0-V2.0.pdf

APPLICATION FOR FEDERAL ASSISTANCE SF 424 - INDIVIDUAL

*** 1. NAME OF FEDERAL AGENCY:** **1. Inserir a Embaixada ou o Consulado responsável por receber a proposta. Essas informações podem ser encontradas na oportunidade de financiamento (edital) ou o seu ponto de contato pode fornecê-las.**

United States Department of State (DOS), Public Affairs Section, U.S. Embassy in Brasilia

2. CATALOG OF FEDERAL DOMESTIC ASSISTANCE NUMBER:

19.040

2. Inserir o número e o título CFDA que podem ser encontrados na oportunidade de financiamento.

CFDA TITLE:

Public Diplomacy Programs

*** 3. DATE RECEIVED:** **3. Deixar em branco.**

*** 4. FUNDING OPPORTUNITY NUMBER:**

PAS-BRAZIL-FY23-APS01

4. Inserir o número e o título da oportunidade publicada. Esta informação pode ser encontrada na oportunidade de financiamento (edital).

*** TITLE:**

Small Grants Program 2023

5. APPLICANT INFORMATION **5. Inserir os dados como nome, telefone, e-mail e endereço do candidato.**

a. Name and Contact Information **Nome e informações de contato**

Prefix:

* First Name: **Primeiro nome**

Middle Name:

* Last Name: **Sobrenome**

Suffix:

* Telephone Number (Daytime): **Telefone**

Telephone Number (Evening):

Email: **Endereço do correio eletrônico**

Fax Number:

b. Address **Endereço**

* Street1: **Rua**

Street2:

* City: **Cidade**

County/Parish:

* State: **Estado**

Province:

* Country: **Selecionar o país**

* Zip/Postal Code: **Código Postal**

APPLICATION FOR FEDERAL ASSISTANCE SF 424 - INDIVIDUAL

*** c. Citizenship Status:** Se cidadão americano, selecionar Yes. Se não, selecionar No.

U.S. Citizenship ☐ Yes ☒ No

If No

If permanent resident of U.S., enter the Alien Registration #:

Para cidadãos não-americanos, este item deve ser deixado em branco.

* If foreign national, enter country of citizenship:

Selecionar o país.

* If foreign national, enter start date of most recent residency in U.S.:

Para cidadãos não-americanos, este item deve ser deixado em branco.

d. * Congressional District of Applicant:

Cidadãos brasileiros ou de outras nacionalidade que não americanos, preencher este item com 00-000.

6. PROJECT INFORMATION

a. Project Title: 6. Inserir o título do projeto.

*** b. Project Description:**

Inserir uma breve descrição do projeto.

*** c. Proposed Project:** Start Date: End Date: Inserir uma proposta de data para o projeto.

7. * By signing this application, I certify (1) to the statements contained in the list of certifications and (2) that the statements herein are true, complete and accurate to the best of my knowledge. I also provide the required assurances** and agree to comply with any resulting terms if I accept an award. I am aware that any false, fictitious, or fraudulent statements or claims may subject me to criminal, civil, or administrative penalties (U.S. Code, Title 218, Section 1001)**

** I AGREE ☒

** The list of certifications and assurances, or an internet site where you may obtain this list, is contained in the announcement or agency specific instructions.

* Signature:

* Date Signed:

7. O candidato deve assinar e datar.