|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Brasão** | **GOVERNO DO ESTADO DE****MATO GROSSO DO SUL** | **PLANO DE TRABALHO****DESCRIÇÃO DO PROJETO OU****ATIVIDADE** | **ANEXO I** |
|  | **MODALIDADE:** |  | **TERMO DE COLABORAÇÃO** |  |
|  |  |  |
|  |  |  | **TERMO DE FOMENTO** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **1 - DADOS CADASTRAIS** |  |
|  | Organização da Sociedade Civil |  |  |  |  | CNJP |
|  |  |  |
|  | Endereço |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
|  | Cidade | Estado |  | CEP |  | DDD/Telefone | FAX |
|  |  | MS |  |  |  |  |
|  | Conta Corrente | Banco |  |  |  | Agência | E-mail |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Nome do Representante Legal |  |  |  |  | CPF |
|  |  |  |
|  | RG / Órgão | Cargo |  |  |  | E-mail |  |
|  |  |  |  |
|  | Endereço |  |  |  |  |  | CEP |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **2 - OUTROS PARTÍCIPES** |
|  | Nome |  |  |  |  | CNPJ |  |
|  |  |  |
|  | Endereço |  |  |  |  |  | DDD/Telefone |
|  |  |  |
|  | Nome do Responsável pelo Projeto |  |  |  |  | CPF |
|  |  |  |
|  | RG / Órgão | Cargo |  |  |  | E-mail |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **3 - DESCRIÇÃO DO PROJETO OU ATIVIDADE** |
|  | **Área de Atendimento:** |  |  |  |  | **Órgão/Entidade Financiador:** |
|  |  |  |
|  |  **Título do Projeto/ Atividade** |  |  |  |  | Período de Execução |
|  |  | Início | Fim |
|  |  |  |
|  |  **Objeto da Parceria** |  |  |  |  |  |
|  |  **Descrição da Realidade** |
|  |
|  |  **Forma de Execução das Ações** |
|  |  **Descrição de Metas Quantitativas** |
|  |  **Definição dos Indicadores** |

|  |  |
| --- | --- |
| **AUTENTICAÇÃO** |  |
|  Local:  | Data:  |
|  |  |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do Representante Legal da Organização da Sociedade Civil |

|  |  |
| --- | --- |
| **APROVAÇÃO** |  |
|  Local:  | Data:  |
|  |  |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do Representante do Órgão / Entidade Pública |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **GOVERNO DO ESTADO DE** | **PLANO DE TRABALHO** |  |
|  |  | **CRONOGRAMA DE** | **ANEXO II** |
|  |  |  | **MATO GROSSO DO SUL** |
|  |  |  | **EXECUÇÃO** |  |  |
| I |  |  |  |  |  |  |  |
|  | **MODALIDADE:** |  |  | **TERMO DE COLABORAÇÃO** |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  | **TERMO DE FOMENTO** |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO FÍSICO (META, ETAPA, FASE)** |  |  |
|  | Meta | Etapa |  | Descrição da Meta, Etapa ou Fase | Indicador Físico |  | Duração |
|  | Fase |  | Unidade | Quant. |  | Início | Término |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |



**CRONOGRAMA DE APLICAÇÃO FINANCEIRA**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Meta |  | Especificação | Orgão/Entidade R$ | Organização da Sociedade |
|  | Civil R$ |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL GERAL** |  | R$ | - |  |
|  |  |  |  |  |
| **AUTENTICAÇÃO** |  |  |  |  |
| Local: |  |  |  | Data: |

Assinatura do Representante Legal

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **GOVERNO DO ESTADO DE** |  | **PLANO DE TRABALHO** |  | **ANEXO III** |
|  |  |  | **MATO GROSSO DO SUL** |  | **PLANO DE APLICAÇÃO** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **MODALIDADE:** |  |  |  | **TERMO DE COLABORAÇÃO** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | **TERMO DE FOMENTO** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | **QUADRO DETALHADO DO CRONOGRAMA DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS** |  |  |
| **a)Pessoal e Encargos** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Meta | Etapa |  | Especificação | Qdade | Unidade de | Custo Unitário | Custo Total | Recursos |
|  | Fase |  |  | Medida | Parceiro Público | Parceiro Privado |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUBTOTAL** |  |  |  |  | **0,00** | **0,00** | **0,00** |  |
| **b) Material Permanente** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Meta | Etapa |  | Especificação | Qdade | Unidade de | Custo Unitário | Custo Total | Parceiro Público | Parceiro Privado |
|  | Fase |  |  |  | Medida |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUBTOTAL** |  |  |  |  | **0,00** | **0,00** | **0,00** |
| **c) Material de Consumo** |  |  |  |  |  |  |  |
| Meta | Etapa |  | Especificação | Qdade | Unidade de | Custo Unitário | Custo Total | Recursos |  |
|  | Fase |  |  |  | Medida | Parceiro Público | Parceiro Privado |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUBTOTAL** |  |  |  |  | **0,00** | **0,00** | **0,00** |
| **d) Serviços de Terceiros (Pessoa Jurídica)** |  |  |  |  |  |  |
| Meta | Etapa | Especificação | Qdade | Unidade de | Custo Unitário | Custo Total | Recursos |  |
|  | Fase |  |  | Medida |  |  | Parceiro Público | Parceiro Privado |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |



|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SUBTOTAL** |  | **0,00** |  | **0,00** |  | **0,00** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL GERAL** | **R$** | **-** | **R$** | **-** | **R$** | **-** |
| Deverão ser acrescentadas quantas planilhas forem necessárias, de acordo com os elementos de despesa, mencionados no Cronograma de aplicação. |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **GOVERNO DO ESTADO DE** |  | **PLANO DE TRABALHO** |  |
|  |  | **CRONOGRAMA DE RECEITA E** | **ANEXO IV** |
|  | **MATO GROSSO DO SUL** |  |
|  |  | **DESPESA** |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **MODALIDADE:** |  |  | **TERMO DE COLABORAÇÃO** |  |
|  |  |  |
|  |  |  | **TERMO DE FOMENTO** |  |



**CRONOGRAMA DE RECEITA**

****

**ORGÃO/ENTIDADE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Meta | Etapa/Fase | 1º Trimestre | 2º Trimestre | 3º Trimestre | 4º Trimestre | Total da Meta |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |  |  |
| **ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL** |  |  |  |  |
| Meta | Etapa/Fase | 1º Trimestre | 2º Trimestre | 3º Trimestre | 4º Trimestre | Total da Meta |
|  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |  |  |



**CRONOGRAMA DE DESPESA**

**ORGÃO/ENTIDADE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Meta | Etapa/Fase | 1º Trimestre | 2º Trimestre | 3º Trimestre | 4º Trimestre | Total da Meta |
|  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |  |  |
| **ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL** |  |  |  |  |
| Meta | Etapa/Fase | 1º Trimestre | 2º Trimestre | 3º Trimestre | 4º Trimestre | Total da Meta |
|  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |  |  |



Poderá ocorrer casos em que o desembolso não seja trimestral. Nesse caso o quadro deverá ser preenchido de acordo com a necessidade prevista para execução.

|  |  |
| --- | --- |
| **AUTENTICAÇÃO** |  |
| Local: | Data: |
|  |  |
|  | Assinatura do Representante Legal |