|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 |