|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL** | **PLANO DE TRABALHO****CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO FINANCEIRO** | **ANEXO V** |
|  |
| 01 - NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE PROPONENTE | 02 - AÇÃO | 3 - Nº DO PROCESSO       |
|        |        |
|  |
| **ÓRGÃO CONCEDENTE (EM R$ 1,00)** | 04 - ANO | 05 - META | 05 - MESES |
| JANEIRO | FEVEREIRO | MARÇO | ABRIL | MAIO | JUNHO | JULHO | AGOSTO | SETEMBRO | OUTUBRO | NOVEMBRO | DEZEMBRO |
|       |        |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |        |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |        |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |        |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| **7 - TOTAL ACUMULADO DOS RECURSOS DO ÓRGÃO CONCEDENTE (EM R$ 1,00)** |
| **PROPONENTE (EM R$ 1,00)** | 8 - ANO | 9 - META | 10 - MESES |
| JANEIRO | FEVEREIRO | MARÇO | ABRIL | MAIO | JUNHO | JULHO | AGOSTO | SETEMBRO | OUTUBRO | NOVEMBRO | DEZEMBRO |
|       |        |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |        |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |        |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|       |        |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| **11 - TOTAL ACUMULADO DOS RECURSOS DO PROPONENTE (EM R$ 1,00)** |
|       |
| **12 - TOTAL GERAL DOS RECURSOS** |
|       |
|  |
| **13** - **AUTENTICAÇÃO** |
| \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ DATA | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_NOME DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL |  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ASSINATURA DO DIRIGENTE OU DO REPRESENTANTE LEGAL |
|
|
|