|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | | | |  | | | | | | | **ANEXO II** | |
| **GOVERNO DO ESTADO DE** | | | | **PLANO DE TRABALHO** | | | | | | |
| **MATO GROSSO DO SUL** | | | | **CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO** | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
| **MODALIDADE:** | |  |  | **TERMO DE COLABORAÇÃO** | |  |  | |  | | |  |  | |
|  | |  |  | **TERMO DE FOMENTO** | |  |  | |  | | |  |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | **CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO FÍSICO (META, ETAPA, FASE)** | | | |  | |  |  |  | |
| Meta  Desdobramento do objeto em realizações físicas (conjunto de elementos que compõem o objeto) | Etapa/Fase Cada uma das ações em que se divide a meta | | | Descrição da Meta, Etapa ou Fase | | | | Indicador Físico Parâmetro para aferir o cumprimento da meta | | | Duração Indicar o período previsto (mês/ano) para execução de cada meta | | |
| Unidade | | Quant. | Início | Término | |
| Indicar o número de ordem da meta a ser executada no período. | Indicar a numeração sequencial da etapa/fase | | | Descrever de maneira resumida a ação do Projeto/Atividade, detalhando a etapa/fase a ser atendida | | | | Registrar a medida que melhor caracterize a ação do objeto a ser executado (metro, kilo, pessoas ou outra unidade de medida) | | Informar a quantidade prevista para cada unidade de medida |  |  | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **CRONOGRAMA DE APLICAÇÃO FINANCEIRA** |  |  |
| Meta | Especificação | Órgão/Entidade | Organização da Sociedade Civil | |
|  |  | Demonstrar, em unidades monetárias (R$), os valores de responsabilidade da administração pública para cada uma das metas previstas. | Demonstrar, em unidades monetárias (R$), os valores de responsabilidade da OSC (quando for o caso), para cada uma das metas previstas. | |
| **TOTAL GERAL** | | **R$** |  | |

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