# TÍTULO

# - IDENTIFICAÇÃO DO CONCEDENTE

**Razão Social:**

# - IDENTIFICAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL - OSC DADOS DA OSC

### Razão social:

### CNPJ:

### Endereço:

### Bairro:

### Cidade:

**UF:**

### CEP:

### Telefone/ FAX:

### E-mail institucional:

**Data de criação da OSC:**

**DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL**

### Nome completo:

### CPF:

### CI/Órgao Exp.:

### Cargo:

### Data de Vencimento do Mandato:

### Endereço residencial:

### Bairro:

### Cidade:

**UF:**

### CEP:

### Telefone pessoal:

### E-mail pessoal:

**INFORMAÇÃO DE ENDEREÇO NÃO DISPONÍVEL EM DOCUMENTOS GERADOS PELO SISTEMA, EM ATENDIMENTO À LEI GERAL DE PROTEÇÃO DE DADOS (LEI Nº 13.709, DE 14 DE AGOSTO DE 2018)**

# - ATUAÇÃO EM REDE

**Atuação em Rede:**

# - INFORMAÇÕES GERAIS

### - Chamamento Público:

### - Objeto do Termo de Colaboração: \*

### - Justificativa Fundamentada do Termo de Colaboração: \*

# - INFORMAÇÕES DE REPASSE DE RECURSOS

### 2.3 - Repasse de Natureza Especial?

* 1. **- Origem dos recursos:**
	2. **- Parlamentar(es):**

### - TIPO DE ATENDIMENTO 4 - VALOR

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Gênero Categoria** | **Especificação** | **OEEP** | **Emenda** | **Intervenient** | **Contrapartid** | **TOTAL** |
|   |  | R$  | R$ | R$ | R$ | R$ |

1. **- Conta específica:**

### - Banco: 5.2 - Agência 5.3 - Conta bancária: 5.4 - Praça bancária:

# - INFORMAÇÕES DE EXECUÇÃO

### - População beneficiada diretamente

**6.1 - Descrição:**

**7 - Proposta de vigência (dias**

**6.2 -**

**Quantidade:**

# - ENDEREÇOS

1. **- ENDEREÇOS**

### - Endereço da obra ou local do evento, de prestação do serviço ou de entrega ou instalação do bem (dependendo do objeto):

**Rua/Avenida/ Rodovia/Beco/Travessa:**

### Número/KM:

**Bairro/Distrito:**

### CEP

**Município: Referência:**

# - RESPONSÁVEIS PELO PRENCHIMENTO DAS INFORMAÇÕES DO TERMO DE COLABORAÇÃO

### - Equipe de Contato da OSC parceira:

**9. 1 - FUNÇÃO:**

### NOME REGISTRO

**PROFISSIONAL**

### TELEFONE E-MAIL

### 9. 2 - FUNÇÃO:

### NOME REGISTRO

**PROFISSIONAL**

### TELEFONE E-MAIL

### 9. 3 - FUNÇÃO:

### NOME REGISTRO

**PROFISSIONAL**

### TELEFONE E-MAIL

### - Obrigações do interveniente (se houver):

1. **- Sugestão de indicadores, documentos e outros meios a serem utilizados para a aferição do cumprimento das metas:**

# - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

### ESPECIFICAÇÃO DA

1.1

### ETAPA(S)

1.1.1 - 1 -

**Duração (Dias Corridos)**

# - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

### ESPECIFICAÇÃO DA

2.1

### ETAPA(S)

2.1.1 - 1 -

**Duração (Dias Corridos)**

### Forma de execução das atividades ou projetos e de cumprimento das metas atreladas:

# X - PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS

### - DEMONSTRATIVO DE RECURSOS

**TIPO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM Descrição DESPESA** | **MEDIDA** |  | **UNITÁRIO VIN** |  |  | **O ESPÉCIE** |
| 1  |   |   | R$ R$  |  |  |  |

### UNID. DE

**QUANT.**

### VL.

**VL. TOTAL**

### ETAPAS CULADAS

**EQUIPE DE TRABALH**

### PGTO EM

permanente

### - VALOR TOTAL DA PROPOSTA/CONTRAPARTIDA

**TOTAL:** R$

### ESPECIFICAÇÃO

**VALOR**

### %TOTAL

**OEEP** R$

**Parlamentar/Demanda**

 R$

**Interveniente** R$

**Contrapartida** R$

**Outras fontes** R$

**TOTAL** R$ %

# XI- CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO DOS RECURSOS

**ÓRGÃO OU ENTIDADE ESTADUAL**

### Ano

**Mês**

### Valor

 R$

Nestes termos, venho submeter à apreciação de V.Sa. a presente Proposta de Plano de Trabalho, visando ao repasse de recursos por meio de Convênio de Saída/Parceria.

Documento assinado eletronicamente com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 47.222, de 26 de julho](https://www.almg.gov.br/consulte/legislacao/completa/completa.html?tipo=DEC&num=47222&comp&ano=2017) [de 2017](https://www.almg.gov.br/consulte/legislacao/completa/completa.html?tipo=DEC&num=47222&comp&ano=2017) por:

-

A autenticidade deste documento pode ser conferida pelo link [**https://www.convenios.mg.gov.br/sigconv2/autenticidade**](http://www.convenios.mg.gov.br/sigconv2/autenticidade?cid=66850&ca=1103514132), informando o código verificador **?** e o código CRC **?**