**ANEXO II - PLANO DE TRABALHO**

**REFERENTE AO TERMO DE FOMENTO/CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2024**

**FUNDO DA INFÂNCIA E DA ADOLESCÊNCIA DE ITAPECERICA/MG**

1. **Identificação do Proponente:**

| **Nome da Instituição** |
| --- |
| **CNPJ:** | **Logradouro (avenida, rua, alameda, etc.)** |
| **Nº:** | **Complemento:** | **Bairro:** |
| **Município:** | **Caixa postal:** | **CEP:** |
| **DDD:** | **Telefone(s):** | **Fax:** |
| **E-mail:** | **Site:** |

1. **Identificação do Contratante:**

| **Prefeitura Municipal de XXX** |
| --- |
| **CNPJ** | **Logradouro (avenida, rua, alameda, etc.)** |
| **nº** | **Complemento**  | **Bairro** **Centro** |
| **Município:** | **Caixa postal:** | **CEP:** |
| **DDD:** | **Telefone(s):** | **Fax:** |
| **E-mail:** | **Site:**  |

1. **Dados cadastrais do projeto:**

| **Objeto da proposta:** **Local pretendido para a realização:** **Data pretendida para a realização:** **Valor Total do Projeto:**  |
| --- |

1. **Identificação do objeto a ser executado:**

|  **DESCRIÇÃO DO OBJETO:****DETALHAMENTO:** |
| --- |
| **DESCRIÇÃO DO OBJETO:****DETALHAMENTO:** |

1. **Justificativa do Projeto:**

|  |
| --- |

1. **Metodologia de Execução:**

|  |
| --- |

1. **Cronograma de Execução:**

|  |
| --- |

1. **Metas/ Resultados Esperados:**

|  |
| --- |

1. **Equipe Técnica:**

| **NOME** | **CARGO NO PROJETO** | **SÍNTESE CURRICULAR** | **REMUNERAÇÃO MENSAL** | **REMUNERAÇÃO TOTAL** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **VALOR TOTAL DO DESEMBOLSO:** |  |

1. **Planilha Orçamentária:**

| **Descrição de serviços e equipamentos**  | **Unidade** | **Quantidade**  | **Valor** **Unitário** | **Valor** **Total** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Consultoria e Assessoria especializada  | mês |  |  |  |
| **Valor Total:** |  |  |  |  |

| **CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO** |
| --- |
| **Mês** | **Organização da Sociedade Civil** | **Transferência Bancária** | **Parcela** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **VALOR TOTAL:** |  |

Este Plano de Trabalho deverá ser anexado juntamente com o Chamamento Público, documentação exigida e anexos.

Local e data

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**NOME DO REPRESENTANTE LEGAL**

**CPF**