**PLANO DE TRABALHO**

**REFERENTE AO TERMO DE COLABORAÇÃO/CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 001/2018**

1. **Identificação do Proponente**

|  |
| --- |
|  **(Nome da Organização da Sociedade Civil)** |
| CNPJ | Logradouro (avenida, rua, alameda, etc.) |
| nº155 | Complemento  | Bairro |
| Município | Caixa postal | CEP |
| DDD | Telefone(s) | Fax |
| E-mail  | Site |

1. **Identificação do Contratante**

|  |
| --- |
| **Prefeitura Municipal de Itapecerica** |
| CNPJ 18.308.742/0001-44 | Logradouro (avenida, rua, alameda, etc.) Av. Vigário Antunes |
| nº 155 | Complemento  | Bairro Centro |
| MunicípioItapecerica | Caixa postal | CEP35.550.000 |
| DDD37 | Telefone(s)(37) 3341-8500 | Fax |
| E-mail planejamento@itapecerica.mg.gov.br | Sitewww.itapecerica.mg.gov.br |

1. **Dados cadastrais do projeto**

|  |
| --- |
| **Nome do Projeto:** **Local pretendido para a realização:** ITAPECERICA – MG **Data pretendida para a realização:** **Responsável pelo projeto:** **Cargo:** **Valor Total do Projeto:**  |

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

|  |
| --- |
|   |

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** |
|  |  |   |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |   |
|  |  |  |

1. **Planilha Orçamentária**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Descrição de serviços e equipamentos permitidos** | **Unidade** | **Observação**  |
| Remuneração de equipe técnica | serviço | Todas as despesas devem ser comprovadas através de nota fiscal |
|  Transporte, alimentação e hospedagem | serviço |

|  |
| --- |
| **CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO** |
| **A Organização parceira receberá o montante de R$ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_distribuídos da seguinte forma:** |
| **Rubricas** | **Organização da Sociedade Civil** | **Forma de pagamento**  | **TOTAL** |
|  |  | Transferência Bancária | R$  |

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

Itapecerica\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_2018.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(nome e assinatura do dirigente da organização)