**EDITAL Nº 63/2017**

**EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO**

# PLANO DE TRABALHO

**1 - DADOS CADASTRAIS**

|  |  |
| --- | --- |
| Entidade Proponente:  | CNPJ:  |
| Endereço:  |
|  Cidade:  | U.F.  | C.E.P.  | DDD/Telefone  |    |
| Conta Corrente  | Banco  | Agência  | Praça de Pagamento  |
| Nome do Responsável  | C.P.F.  |
| C.I./Órgão Expedidor  | Cargo  | Função  |   |
| Endereço  | C.E.P.  |
| Home Page: | e-mail: |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |

**2 - OUTROS PARTÍCIPES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nome** | **CNPJ/CPF** |   |
| Endereço | CEP |
|  |  |  |  |
| **Nome** | **CNPJ/CPF** |   |
| Endereço | CEP |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|   |   |   |   |
| **Nome** | **CNPJ/CPF** |   |
| Endereço | CEP |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Nome** | **CNPJ/CPF** |   |
| Endereço | CEP |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**3 - DESCRIÇÃO DO PROJETO**

|  |  |
| --- | --- |
| Título do Projeto | Período de Execução |
|   | Início | Término |
|  |  |
| Identificação do Objeto: |
|   |
| Justificativa da Proposição: |

**4 - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (META, ETAPA OU FASE)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Meta | Etapa | Especificação | Indicador Físico | Duração |
| Fase | Unidade | Quantidade | Início | Término |
|  |   |   |   |   |   |          |

**5 - PLANO DE APLICAÇÃO (R$ 1,00)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Natureza da Despesa | Total | Concedente | Proponente |
| Item | Especificação |
|  |  |   |   |   |
| TOTAL GERAL |   |   |   |

**6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R$ 1,00)**

**6.1 - CONCEDENTE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Meta | 1º mês | 2º mês | 3º mês | 4º mês | 5º mês | 6º mês |
|   |   |   |  |   |   |      |
|   |   |   |   |   |   |   |
| Meta | 7º mês | 8º mês | 9º mês | 10º mês | 11º mês | 12º mês |
|   |   |   |   |   |   |      |

**6.2 - PROPONENTE (CONTRAPARTIDA)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Meta | 1º mês | 2º mês | 3º mês | 4º mês | 5º mês | 6º mês |
|   |   |  |   |   |   |    |
|   |   |   |   |   |   |   |
| Meta | 7º mês | 8º mês | 9º mês | 10º mês | 11º mês | 12º mês |
|   |  |   |   |   |   |      |

**7 – DECLARAÇÃO**

|  |
| --- |
|  Na qualidade de Representante Legal da (entidade) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, declaro, para fins de prova junto ao Município de Ibiraiaras, para os efeitos e sob as penas da lei, que não há qualquer débito em mora ou situação de inadimplência junto aos Órgãos e Entidades da Administração Pública que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas no Orçamento do Município de Ibiraiaras, na forma deste Plano de Trabalho.  Local e Data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do Proponente:   |

**8 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE**

|  |
| --- |
| Aprovado. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Local e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Concedente |