

ANEXO II

PLANO DE TRABALHO				
NÚMERO DE REGISTRO:		DATA DO REGISTRO:		
I - IDENTIFICAÇÃO DO CONCEDENTE				
Razão social:		Telefone:		
II - IDENTIFICAÇÃO DO CONVENENTE/PARCEIRO				
DADOS DO CONVENENTE				
Razão social:				
CNPJ				
Endereço				
DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL				
Nome completo		CPF		CI/Órgão expedidor
Cargo		Data de vencimento do mandato-		Telefone pessoal:
Endereço residencial:		Bairro:	UF:	Cidade:
CEP:	E-mail pessoal:			
III - IDENTIFICAÇÃO DO INTERVENIENTE				
DADOS DO INTERVENIENTE				
Razão social:		CNPJ:		
Endereço:		Bairro:		
Cidade:	UF:	Telefone/FAX	Cidade	E-mail institucional:
DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL				
Nome completo:		CPF:		
CI/Órgão expedidor:		Cargo:		
Endereço residencial:		Bairro:		
Cidade:	UF:	Telefone	Cidade	E-mail pessoal:

1 - Repasse de Natureza Especial?				
() sim () não				
1.1 - Natureza Especial:				
() Saúde () Educação () Caráter Assistencial () Emergência/Calamidade pública				
1.2 - Fundamentação legal para a natureza especial do repasse:				
2 - Origem dos recursos:				
() Conveniente				
() Interveniente				
() Parceiro				
() Emenda Parlamentar				
2.1 - Selecionar Parlamentar:				
2.2 - Contrapartida:				
() Financeira () Não Financeira () Não se Aplica				
3 - Descrição DETALHADA do objeto:				
3.1 - Endereço da obra ou local do evento, de prestação do serviço ou de entrega do bem (dependendo do objeto):				
Rua/Avenida/Rodovia/Beco/Travessa:	Número/Km:	Bairro/Distrito:	Município	Referência

4 – Justificativa FUNDAMENTADA, objetivos e finalidade do convênio de saída:

5 - Pessoas ou entidades beneficiadas diretamente:

5.1 - Descrição:

5.2 - Quantidade:

6 – Vigência do Plano de Trabalho (dias corridos):

7 – Conta específica:

7.1 - Banco:

7.2 - Agência bancária:

7.3 - Conta bancária:

7.4 - Praça bancária:

8. Capacidade Técnica e Gerencial

Função	Nome	Registro Profissional	Telefone	E-mail

9 – Obrigações do interveniente (se houver):

VIII - VALOR TOTAL DO PLANO DE TRABALHO - CONSOLIDADO						
ESPECIFICAÇÃO	VALOR		PERCENTUAL			
3.3.90.14 - Diárias						
3.3.90.30 - Material de Consumo						
3.3.90.33 - Passagens						
3.3.90.39 - Outros Serviços Terceiros - Pessoa Jurídica						
4.4.90.52 - Equipamentos e material permanente						
4.4.90.51 - Obras						
(outros especificar)						
TOTAL						
IX - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO DOS RECURSOS						
1 - CONCEDENTE						
META	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	4º MÊS	5º MÊS	6º MÊS
TOTAL						
2 - PROPONENTE						
META	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	4º MÊS	5º MÊS	6º MÊS
TOTAL						
3 - INTERVENIENTE						
META	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	4º MÊS	5º MÊS	6º MÊS
TOTAL						

TOTAL GERAL: (1+2+3)						
META	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	4º MÊS	5º MÊS	6º MÊS
TOTAL						

X – SOLICITAÇÃO DE CELEBRAÇÃO DO CONVÊNIO/PARceria	
<p>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/parceria.</p>	
<p>_____</p> <p>Assinatura do Representante Legal do Convenente</p>	<p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">Local</p>
<p style="text-align: right;">_____ / ____ / _____</p> <p style="text-align: right;">Data</p>	
<p>_____</p> <p>Carimbo de Identificação</p>	

XI – APROVAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO PELO CONCEDENTE DO CONVÊNIO/PARceria	
<p>APROVADO.</p>	
<p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">Local</p>	
<p style="text-align: right;">_____ / ____ / _____</p> <p style="text-align: right;">Data</p>	
<p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">Assinatura do Concedente</p> <p style="text-align: center;">Identificação e carimbo da autoridade responsável pelo órgão/entidade repassador dos recursos</p>	