

## ANEXO V (b)

(Usar papel timbrado da instituição)

### MODELO PARA PLANO DE TRABALHO

<b>PLANO DE TRABALHO</b>
--------------------------

#### 1. IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE

Nome da Entidade:		
CNPJ:		
Endereço:		
E-mail:		
Município:	UF:	CEP:
DDD/Tel. Fixo	DDD/Tel. Cel.:	
Nome do Responsável:		
CPF:		
Endereço:		
Cargo:	Função:	
Conta Corrente:	Banco:	Agência:

#### 2. IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO CONCEDENTE

Nome do Órgão: <b>PREFEITURA MUNICIPAL DE UNAÍ</b>		
CNPJ: 18.125.161/0001-77		
Endereço: Praça JK s/n – Palácio Capim Branco		
Município: Unaí	UF: MG	CEP: 38.610-029
DDD/Tel. Fixo: 38 3677 9610	DDD/Tel. Cel.	

#### 3. DESCRIÇÃO DO PROJETO/ATIVIDADE/AÇÃO

Título do Projeto/Atividade/Ação:	
<b>Período de Execução</b>	
Início	Término
Identificação do Objeto:	

#### 4. JUSTIFICATIVA\*

--

\*Descrição da realidade que será objeto da parceria, devendo ser demonstrado o nexó entre essa realidade e as atividades ou projetos e metas a serem atingidas.

5. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO*						
Metas	Etapa/Fase	Especificação	Indicador Físico		Início	Término
			Unid.	Qtde.		

\*Descrição de metas a serem atingidas e de atividades ou projetos a serem executados.

6. PLANO DE APLICAÇÃO DO RECURSO*			
Descrição das Despesas	Quantidade	Valor Unitário em R\$	Valor Total da Despesa em R\$
Pessoal e Obrigações (folha/encargos)			
Material de Consumo			
Outros Serviços de Terceiros Pessoa Jurídica			
Outros Serviços de Terceiros Pessoa Física			
<b>Total Geral</b>			

\*Previsão de receitas e de despesas a serem realizadas na execução das atividades ou dos projetos abrangidos pela parceria.

7. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (em R\$)					
Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maió	Junho
Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro

8. PROPOSTA DE AQUISIÇÃO DE EQUIPAMENTOS E MATERIAIS PERMANENTE				
Relação dos Equipamentos e Materiais Permanentes				
Item	Nome e Especificação do Equipamento	Quantidade	Valor Unitário	Valor total
<b>Total Geral</b>				
9. METODOLOGIA DE EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES E CUMPRIMENTO DAS METAS*				

--

\*Forma de execução das atividades ou dos projetos e de cumprimento das metas a eles atreladas.

#### 10. METODOLOGIA DE AVALIAÇÃO DO CUMPRIMENTO DAS METAS\*

--

\*Definição dos parâmetros (indicadores de resultados) a serem utilizados para a aferição do cumprimento das metas.

#### 11. AUTENTICAÇÃO

Unai-MG, __/____/____	_____ Assinatura e Nome do Representante Legal
-----------------------	---

#### 12. AVALIAÇÃO

O presente Plano de Trabalho, após análise, demonstrou consonância com os requisitos da Lei nº 13.019/2014. Dessa forma, coloco-me FAVORÁVEL aos procedimentos legais para a celebração da Parceria.

Unai-MG, \_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Gestor da Parceria