|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **PLANO DE TRABALHO DESCRIÇÃO DO PROJETO OU ATIVIDADE** | ANEXO XII |
| **MODALIDADE: T TERMO DE COLABORAÇÃO** **T TERMO DE FOMENTO** |
| **1-DADOS CADASTRAIS** |
| Organização da Sociedade Civil | CNPJ |
| Endereço |
| Cidade | Estado | CEP | DDD/Telefone | FAX |
| Conta Corrente | Banco | Agência | E-mail |
| Nome do Representante Legal da Entidade | CPF |
| RG/Órgão | Cargo | E-mail |
| Endereço | CEP |

|  |
| --- |
| **2 – OUTROS PARTÍCIPES** |
| Nome | CNPJ |
| Endereço | DDD/Telefone |
| Nome do Responsável pelo Projeto | CPF |
| RG/Órgão | Cargo | E-mail |

|  |
| --- |
| **3 – DESCRIÇÃO DO PROJETO OU ATIVIDADE** |
| **Área de Atendimento** | **Órgão/Entidade Financiador:** |
| **Título do Projeto/Atividade** | Período de Execução |
| Início | Fim |
| **Objeto da Parceria** |
| **Descrição da Realidade:** |
| **Forma de Execução das Ações:** |
| **Descrição das Metas Quantitativas:** |
| **Definição dos Indicadores:** |
| **AUTENTICAÇÃO** Data:Local: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Representante Legal da organização da Sociedade Civil |
| **APROVAÇÃO** Data:Local:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do Representante Legal do Órgão/Entidade Público |