|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **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 | | |