

**ANEXO VII**

**ORIENTAÇÕES PARA ELABORAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO**

OBS: USAR PAPEL TIMBRADO DA ENTIDADE

<b>PLANO DE TRABALHO</b>				
<b>1. DADOS CADASTRAIS</b>				
<b>1.1. Órgão / Entidade Proponente</b>			<b>1.2. CNPJ</b>	
<b>1.3. Endereço</b>				
<b>1.4. Cidade</b>	<b>1.5. UF</b>	<b>1.6. CEP</b>	<b>1.7. DDD/ FONE</b>	<b>1.8. E-mail</b>
<b>1.9. Conta Corrente</b>		<b>1.10. Banco</b>	<b>1.11. Agencia</b>	<b>1.12. Praça de Pagamento</b>
				Fortaleza/CE.
<b>1.13. Nome do Responsável</b>			<b>1.14. CPF</b>	
<b>1.15. Carteira de Identidade / Órgão Expedidor</b>		<b>1.16. Cargo</b>	<b>1.17. Função</b>	<b>1.18. Matrícula</b>
<b>1.19. Endereço</b>		<b>1.20. CEP</b>	<b>1.21. Fone</b>	
<b>2. DESCRIÇÃO DO PROJETO</b>				
<b>2.1. Título do Projeto</b>			<b>2.2. Período de Execução</b>	
			<b>Início</b>	<b>Término</b>
			MM/AA	MM/AA
<b>2.3. Identificação do Objeto</b>				
<b>2.4. Justificativa da Proposição</b>				

## 2.5. Metodologia

### 3. PROGRAMA DE EXECUÇÃO (META / ETAPA OU FASE) - MENSAL

META	ETAPA	ESPECIFICAÇÃO	INDICADOR FÍSICO		DURAÇÃO	
			UNIDADE	QUANT	INÍCIO	TÉRMINO

### 4. PLANO DE APLICAÇÃO (R\$ 1,00) - MENSAL

NATUREZA DA DESPESA		VALOR R\$ CONCEDENTE	VALOR R\$ PROPONENTE	VALOR R\$ TOTAL
Código	Especificação			
<b>TOTAL GERAL</b>				

### 5. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$ 1,00) - MENSAL

CONCEDENTE				
META	1ª Parcela	2ª Parcela	3ª Parcela	4ª Parcela

### 6. DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro para fins de prova junto à Prefeitura de Fortaleza/CE e o COMDICA, para os efeitos e sob as penas da Lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o TESOUREIRO MUNICIPAL ou qualquer órgão ou entidade da ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA MUNICIPAL, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos do município, na forma deste Plano de Trabalho.

Pede Deferimento.

Fortaleza/CE, de \_\_\_\_\_ de 20\_\_ .

**NOME DO REPRESENTANTE  
PROPONENTE**

**7. APROVAÇÃO PELO CONTRATANTE**

O presente plano de trabalho resta \_\_\_\_\_.

Fortaleza/CE, de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_\_\_\_.

**Angélica Leal de Oliveira**  
Presidente do COMDICA