|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **TÍTULO** | | | | | | | | | | | |
| {TÍTULO DO INSTRUMENTO JURÍDICO} | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **I - IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO OU ENTIDADE ESTADUAL PARCEIRO - OEEP** | | | | | | | | | | | |
| **Razão social:** {RAZÃO SOCIAL DO OEEP} | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **II - IDENTIFICAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL - OSC** | | | | | | | | | | | |
| **DADOS DA OSC** | | | | | | | | | | | |
| **Razão social:** {RAZÃO SOCIAL DA OSC} | | | | | | | | **CNPJ:** {CNPJ DA OSC} | | | |
| **Endereço:** {RUA DA OSC} | | | | | | | | **Bairro:** {BAIRRO DA OSC} | | | |
| **Cidade:** {CIDADE DA OSC} | | | **UF:** {UF DA OSC} | | | | | **CEP:** {CEP DA OSC} | | | |
| **Telefone/FAX**: {TELEFONE DA OSC} | | **E-mail institucional:** [{E-MAIL](mailto:segov@governo.mg.gov.br) INSTITUCIONAL DA OSC} | | | | | | | | | |
| **DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL** | | | | | | | | | | | |
| **Nome completo:** {NOME COMPLETO DO REPRESENTANTE LEGAL DA OSC} | | | | | | | | **CPF:** {CPF DO REPRESENTANTE LEGAL – OSC} | | | |
| **CI/Órgão Exp.:** {CI DO REPRESENTANTE LEGAL - OSC} | | | **Cargo:** {CARGO DO REPRESENTANTE LEGAL - OSC} | | | | | **Data de vencimento do mandato:** {DATA DE VENCIMENTO DO MANDATO DO REPRESENTANTE LEGAL – OSC} | | | |
| **Endereço residencial:** {RUA DA RESIDÊNCIA DO REPRESENTANTE LEGAL DA OSC} | | | | | | | | **Bairro:** {BAIRRO DA RESIDÊNCIA DO REPRESENTANTE LEGAL} | | | |
| **Cidade:** {CIDADE DA RESIDÊNCIA DO REPRESENTANTELEGAL - OSC} | | | **UF:** {UF DA RESIDÊNCIA DO REPRESENTANTE LEGAL – OSC} | | | | | **CEP:** {CEP DO REPRESENTANTE LEGAL - OSC} | | | |
| **Telefone pessoal:** {TELEFONE DO REPRESENTANTE LEGAL - OSC} | | **E-mail pessoal:** [{E-MAIL](mailto:silva@prodemge.gov.br) DO REPRESENTANTE LEGAL DA OSC} | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| |  | | --- | |  |   **III - IDENTIFICAÇÃO DO INTERVENIENTE** | | | | | | | | | | | |
| **DADOS DO INTERVENIENTE 1** | | | | | | | | | | | |
| **Razão social:** {RAZÃO SOCIAL DO INTERVENIENTE} | | | | | | | | **CNPJ:** {CNPJ DO INTERVENIENTE} | | | |
| **Endereço:** {RUA DO INTERVENIENTE} | | | | | | | | **Bairro:**  {BAIRRO DO INTERVENIENTE} | | | |
| **Cidade:** {CIDADE DO INTERVENIENTE} | | | **UF:** {UF DO INTERVENIENTE} | | | | | **CEP:** {CEP DO INTERVENIENTE} | | | |
| **Telefone/FAX**: {TELEFONE DO INTERVENIENTE} | | **E-mail institucional:** [{E-MAIL](mailto:segov@governo.mg.gov.br) INSTITUCIONAL DO INTERVENIENTE} | | | | | | | | | |
| **DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL** | | | | | | | | | | | |
| **Nome completo:** {NOME COMPLETO DO REPRESENTANTE LEGAL DO INTERVENIENTE} | | | | | | | | **CPF:** {CPF DO REPRESENTANTE LEGAL – INTERVENIENTE} | | | |
| **CI/Órgão Exp.:** {CI DO REPRESENTANTE LEGAL - INTERVENIENTE} | | | **Cargo:** {CARGO DO REPRESENTANTE LEGAL - INTERVENIENTE} | | | | |  | | | |
| **Endereço residencial:** {RUA DA RESIDÊNCIA DO REPRESENTANTE LEGAL DO INTERVENIENTE} | | | | | | | | **Bairro:** {BAIRRO DA RESIDÊNCIA DO REPRESENTANTE LEGAL - INTERVENIENTE} | | | |
| **Cidade:** {CIDADE DA RESIDÊNCIA DO REPRESENTANTE LEGAL} | | | **UF:** {UF DA RESIDÊNCIA DO REPRESENTANTE LEGAL – INTERVENIENTE} | | | | | **CEP:** {CEP DO REPRESENTANTE LEGAL - INTERVENIENTE} | | | |
| **Telefone pessoal:** {TELEFONE DO REPRESENTANTE LEGAL - OSC} | | **E-mail pessoal:** [{E-MAIL](mailto:silva@prodemge.gov.br) DO REPRESENTANTE LEGAL DO INTERVENIENTE} | | | | | | | | | |
| **DADOS DO INTERVENIENTE 2** | | | | | | | | | | | |
| **Razão social:** {RAZÃO SOCIAL DO INTERVENIENTE} | | | | | | | | **CNPJ:** {CNPJ DO INTERVENIENTE} | | | |
| **Endereço:** {RUA DO INTERVENIENTE} | | | | | | | | **Bairro:** {BAIRRO DO INTERVENIENTE} | | | |
| **Cidade:** {CIDADE DO INTERVENIENTE} | | | **UF:** {UF DO INTERVENIENTE} | | | | | **CEP:** {CEP DO INTERVENIENTE} | | | |
| **Telefone/FAX**: {TELEFONE DO INTERVENIENTE} | | | | **E-mail institucional:** [{E-MAIL](mailto:segov@governo.mg.gov.br) INSTITUCIONAL DO INTERVENIENTE} | | | | | | | |
| **DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL** | | | | | | | | | | | |
| **Nome completo:** {NOME COMPLETO DO REPRESENTANTE LEGAL DO INTERVENIENTE} | | | | | | | | **CPF:** {CPF DO REPRESENTANTE LEGAL – INTERVENIENTE} | | | |
| **CI/Órgão Exp.:** {CI DO REPRESENTANTE LEGAL - INTERVENIENTE} | | | **Cargo:** {CARGO DO REPRESENTANTE LEGAL - INTERVENIENTE} | | | | |  | | | |
| **Endereço residencial:** {RUA DA RESIDÊNCIA DO REPRESENTANTE LEGAL DO INTERVENIENTE} | | | | | | | | **Bairro:** {BAIRRO DA RESIDÊNCIA DO REPRESENTANTE LEGAL - INTERVENIENTE} | | | |
| **Cidade:** {CIDADE DA RESIDÊNCIA DO REPRESENTANTE LEGAL} | | | **UF:** {UF DA RESIDÊNCIA DO REPRESENTANTE LEGAL – INTERVENIENTE} | | | | | **CEP:** {CEP DO REPRESENTANTE LEGAL - INTERVENIENTE} | | | |
| **Telefone pessoal:** {TELEFONE DO REPRESENTANTE LEGAL - OSC} | | **E-mail pessoal:** [{E-MAIL](mailto:silva@prodemge.gov.br) DO REPRESENTANTE LEGAL DO INTERVENIENTE} | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | |
| **IV – CARACTERIZAÇÃO DA PROPOSTA** | | | | | | | | | | | |
| **1 – Descrição e especificação completa do objeto a ser executado:**  {DESCRIÇÃO DO OBJETO A SER EXECUTADO NO CONVÊNIO} | | | | | | | | | | | |
| **2 - Justificativa para a celebração, contendo a descrição da realidade e o interesse público relacionados com a parceria, devendo ser demonstrado o nexo entre essa realidade e as metas a serem atingidas:**  {JUSTIFICATIVA DO OBJETO, DA FINALIDADE E DA CELEBRAÇÃO DO ACORDO DE COOPERAÇÃO} | | | | | | | | | | | |
| **3 - População beneficiadas diretamente** | | | | | | | | | | | |
| **3.1 - Descrição:** {TIPO DE POPULAÇÃO BENEFICIADA} **3.2 - Quantidade:** {Nº DE PESSOAS BENEFICIADAS} | | | | | | | | | | | |
| **4 - Proposta de vigência (dias corridos):** 000 | | | | | **5 - Data Prevista para Início:** {DATA PREVISTA PARA INÍCIO} | | | | **6 - Data Prevista para Término: 00/00/0000** | | |
| **7 - Equipe de Contato da OSC PARCEIRA:** | | | | | | | | | | | |
| **FUNÇÃO:**  Responsável pela documentação de celebração dos termos aditivos | | | | | | | | | | | |
| **12.1.1 - NOME** | **12.1.2 - REGISTRO PROFISSIONAL** | | | | | | **12.1.3 - TELEFONE** | | | **12.1.4 - E-MAIL** |  |
| {NOME DO RESPONSÁVEL PELA DOCUMENTAÇÃO} | {REGISTRO PROFISSIONAL DO RESPONSÁVEL PELA DOCUMENTAÇÃO} | | | | | | {TELEFONE DO RESPONSÁVEL PELA DOCUMENTAÇÃO} | | | {E-MAIL DO RESPONSÁVEL PELA DOCUMENTAÇÃO} |  |
| **FUNÇÃO:** Responsável pelo monitoramento da execução | | | | | | | | | | | |
| **12.2.1 - NOME** | **12.2.2 - REGISTRO PROFISSIONAL** | | | | | | **12.2.3 - TELEFONE** | | | **12.2.4 - E-MAIL** |  |
| {NOME DO RESPONSÁVEL PELO MONITORAMENTO DA EXECUÇÃO} | {REGISTRO PROFISSIONAL DO RESPONSÁVEL PELO MONITORAMENTO} | | | | | | {TELEFONE DO RESPONSÁVEL PELO MONITORAMENTO} | | | {E-MAIL DO RESPONSÁVEL PELO MONITORAMENTO} |  |
| **FUNÇÃO:** Responsável pela prestação de contas | | | | | | | | | | | |
| **12.3.1 - NOME** | **12.3.2 - REGISTRO PROFISSIONAL** | | | | | | **12.3.3 - TELEFONE** | | | **12.3.4 - E-MAIL** |  |
| {NOME DO RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS} | {REGISTRO PROFISSIONAL DO RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS} | | | | | | {TELEFONE DO RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS} | | | {E-MAIL DO RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS} |  |
| **8 – Atividades desempenhadas pelo OEEP:**  {DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES QUE SERÃO DESEMPENHADAS NO ACORDO DE COOPERAÇÃO DO OEEP} | | | | | | | | | | | |
| **8.1 – Compartilhamento de recurso patrimonial:**  {NÃO/SIM} | | | | | | **8.2 - Descrição:**  {Descrição dos bens que serão compartilhados pelo OEEP} | | | | | |
| **9 – Obrigações do interveniente (se houver):**  {DESCRIÇÃO DAS OBRIGAÇÕES DO INTERVENIENTE} | | | | | | | | | | | |
| **10 – Atuação em Rede:**  {NÃO/SIM} | | | | | | | | | | | |
| **11 – Sugestão de indicadores, documentos e outros meios a serem utilizados para a aferição do cumprimento das metas:**  {SUGESTÃO DE INDICADORES, DOCUMENTOS E MEIOS PARA AFERIÇÃO DO CUMPRIMENTO DAS METAS} | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | |
| **V – CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO** | | | | |
| **1 - Especificação da Meta:** {DESCRIÇÃO DA META 1} | | | | |
|  | | | | |
|  | **ETAPA 1** | **DURAÇÃO**  **(Dias corridos)** | **PERÍODO DE EXECUÇÃO** |
| 1.1.1 | Descritivo da Etapa: {DESCRIÇÃO DA ETAPA 1, DA META 1} | {DURAÇÃO EM DIAS DA ETAPA 1.1.1} | 00/00/0000 A 00/00/0000 |
| 1.1.2 | Descritivo da Etapa: {DESCRIÇÃO DA ETAPA 2, DA META 1} | {DURAÇÃO EM DIAS DA ETAPA 1.1.2} | 00/00/0000 A 00/00/0000 |
|  | **ETAPA 2** | **DURAÇÃO**  **(Dias corridos)** | **PERÍODO DE EXECUÇÃO** |
| 1.2.1 | Descritivo da Etapa: {DESCRIÇÃO DA ETAPA 1, DA META 1} | {DURAÇÃO EM DIAS DA ETAPA 1.2.1} | 00/00/0000 A 00/00/0000 |
| 1.2.2 | Descritivo da Etapa: {DESCRIÇÃO DA ETAPA 2, DA META 1} | {DURAÇÃO EM DIAS DA ETAPA 1.2.2} | 00/00/0000 A 00/00/0000 |
| 1.2.3 | Descritivo da Etapa: {DESCRIÇÃO DA ETAPA 3, DA META 1} | {DURAÇÃO EM DIAS DA ETAPA 1.2.3} | 00/00/0000 A 00/00/0000 |
| **2 - Especificação da Meta:** {DESCRIÇÃO DA META 2} | | | | |
|  | **ETAPA 1** | **DURAÇÃO**  **(Dias corridos)** | **PERÍODO DE EXECUÇÃO** |
| 2.1.1 | Descritivo da Etapa: {DESCRIÇÃO DA ETAPA 1, DA META 2} | {DURAÇÃO EM DIAS DA ETAPA 2.1.1} | 00/00/0000 A 00/00/0000 |
| 2.1.2 | Descritivo da Etapa: {DESCRIÇÃO DA ETAPA 2, DA META 2} | {DURAÇÃO EM DIAS DA ETAPA 2.1.2} | 00/00/0000 A 00/00/0000 |
|  | **ETAPA 2** | **DURAÇÃO**  **(Dias corridos)** | **PERÍODO DE EXECUÇÃO** |
| 2.2.1 | Descritivo da Etapa: {DESCRIÇÃO DA ETAPA 1, DA META 2} | {DURAÇÃO EM DIAS DA ETAPA 2.2.1} | 00/00/0000 A 00/00/0000 |
| 2.2.2 | Descritivo da Etapa: {DESCRIÇÃO DA ETAPA 2, DA META 2} | {DURAÇÃO EM DIAS DA ETAPA 2.2.2} | 00/00/0000 A 00/00/0000 |
| 2.2.3 | Descritivo da Etapa: {DESCRIÇÃO DA ETAPA 3, DA META 2} | {DURAÇÃO EM DIAS DA ETAPA 2.2.3} | 00/00/0000 A 00/00/0000 |
| **3 - Forma de execução das atividades ou projetos e de cumprimento das metas atreladas:**  {DESCRIÇÃO DA FORMA DE EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES OU PROJETOS E DE CUMPRIMENTO DAS METAS ATRELADAS} | | | | |

Nestes termos, venho submeter à apreciação de V.Sa. a presente Proposta de Plano de Trabalho, visando à celebração do Acordo de Cooperação.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Representante Legal da OSC PARCEIRA | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Local | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_  Data |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Carimbo de Identificação |  |  |