



GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS

Fundação Clóvis Salgado

Diretoria de Relações Institucionais

Anexo nº X - PROPOSTA PLANO DE TRABALHO /FCS/DRIN/2022

PROCESSO Nº 2180.01.0002713/2022-79

ANEXO X - PROPOSTA DE PLANO DE TRABALHO - ACORDO DE COOPERAÇÃO

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} 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 REPRESENTANTE LEGAL - 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} 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 INTERVENIENTE} DO	UF: {UF DO INTERVENIENTE}	CEP: {CEP DO INTERVENIENTE}	
Telefone/FAX: {TELEFONE INTERVENIENTE} DO	E-mail institucional: {E-MAIL} 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} 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 INTERVENIENTE} DO	UF: {UF DO INTERVENIENTE}	CEP: {CEP DO INTERVENIENTE}	
Telefone/FAX: {TELEFONE DO INTERVENIENTE}	E-mail institucional: {E-MAIL} INSTITUCIONAL DO INTERVENIENTE}		
DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL			
Nome completo: {NOME COMPLETO DO REPRESENTANTE LEGAL DO INTERVENIENTE}		CPF: {CPF 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} 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 nexó 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}



Documento assinado eletronicamente por **Jefferson Moncao de Souza, Assessor(a)**, em 07/12/2022, às 18:57, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 47.222, de 26 de julho de 2017](#).



A autenticidade deste documento pode ser conferida no site http://sei.mg.gov.br/sei/controlador_externo.php?acao=documento_conferir&id_orgao_acesso_externo=0, informando o código verificador **57460354** e o código CRC **EFB577DF**.

Referência: Processo nº 2180.01.0002713/2022-79

SEI nº 57460354