|  |
| --- |
| **TÍTULO** |
| {TÍTULO DO INSTRUMENTO} |
|  |
| **I - IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO OU ENTIDADE ESTADUAL PARCEIRO - OEEP** |
| **Razão social:** {RAZÃO SOCIAL OEEP} | **CNPJ:** {CNPJ OEEP} |
| **Endereço:** {ENDEREÇO DA OEEP} | **Bairro:** {ENDEREÇO DA OEEP} |
| **Cidade:** {CIDADE DA OEEP} | **UF:** {UF DA OEEP} | **CEP:** {CEP DA OEEP} |
| **Telefone/FAX**: {TELEFONE DA OEEP} | **E-mail do Setor de Parceria:** {EMAIL DA OEEP} |
| **DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL** |
| **Nome completo:** {NOME DO REPRESENTANTE LEGAL - OEEP} | **CPF:** {CPF DO REPRESENTANTE LEGAL – OEEP} |
| **CI/Órgão Exp.:** {CI DO REPRESENTANTE LEGAL - OEEP} | **Cargo:** {CI DO REPRESENTANTE LEGAL - OEEP} |
| **Endereço residencial:** {ENDEREÇO RESID. DO REPRESENTANTE LEGAL - OEEP} | **Bairro:** {BAIRRO DO REPRESENTANTE LEGAL - OEEP} |
| **Cidade:** {CIDADE DO REPRESENTANTE LEGAL- OEEP} | **UF:** {MG} | **CEP:** {CEP DO REPRESENTANTE LEGAL - OEEP} |
| **Telefone pessoal:** {TELEFONE DO REPRESENTANTE LEGAL - OEEP} | **E-mail pessoal:** {EMAIL DO REPRESENTANTE LEGAL - 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 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 DO REPRESENTANTE LEGAL DA OSC} |
|  |  |  |
| **III - IDENTIFICAÇÃO DO INTERVENIENTE** |
|

|  |
| --- |
| **DADOS DO INTERVENIENTE 1** |
| **Razão social:** {RAZÃO SOCIAL DO INTERVENIENTE 1} | **CNPJ:** {CNPJ DO INTERVENIENTE 1} |
| **Endereço:** {RUA DO INTERVENIENTE 1} | **Bairro:**  {BAIRRO DO INTERVENIENTE 1} |
| **Cidade:** {CIDADE DO INTERVENIENTE 1} | **UF:** {UF DO INTERVENIENTE 1} | **CEP:** {CEP DO INTERVENIENTE 1} |
| **Telefone/FAX**: {TELEFONE DO INTERVENIENTE 1} | **E-mail institucional:** {E-MAIL INSTITUCIONAL DO INTERVENIENTE 1} |
| **DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL** |
| **Nome completo:** {NOME COMPLETO DO REPRESENTANTE LEGAL DO INTERVENIENTE 1} | **CPF:** {CPF DO REPRESENTANTE LEGAL – INTERVENIENTE 1} |
| **CI/Órgão Exp.:** {CI DO REPRESENTANTE LEGAL – INTERVENIENTE 1} | **Cargo:** {CARGO DO REPRESENTANTE LEGAL – INTERVENIENTE 1} |  |
| **Endereço residencial:** {RUA DA RESIDÊNCIA DO REPRESENTANTE LEGAL DO INTERVENIENTE 1} | **Bairro:** {BAIRRO DA RESIDÊNCIA DO REPRESENTANTE LEGAL – INTERVENIENTE 1} |
| **Cidade:** {CIDADE DA RESIDÊNCIA DO REPRESENTANTE LEGAL} | **UF:** {UF DA RESIDÊNCIA DO REPRESENTANTE LEGAL – INTERVENIENTE 1} | **CEP:** {CEP DO REPRESENTANTE LEGAL – INTERVENIENTE 1} |
| **Telefone pessoal:** {TELEFONE DO REPRESENTANTE LEGAL – INTERVENIENTE 1} | **E-mail pessoal:** {E-MAIL DO REPRESENTANTE LEGAL DO INTERVENIENTE 1} |
| **DADOS DO INTERVENIENTE 2** |
| **Razão social:** {RAZÃO SOCIAL DO INTERVENIENTE 2} | **CNPJ:** {CNPJ DO INTERVENIENTE 2} |
| **Endereço:** {RUA DO INTERVENIENTE 2} | **Bairro:** {BAIRRO DO INTERVENIENTE 2} |
| **Cidade:** {CIDADE DO INTERVENIENTE 2} | **UF:** {UF DO INTERVENIENTE 2} | **CEP:** {CEP DO INTERVENIENTE 2} |
| **Telefone/FAX**: {TELEFONE DO INTERVENIENTE 2} | **E-mail institucional:** {E-MAIL INSTITUCIONAL DO INTERVENIENTE 2} |
| **DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL** |
| **Nome completo:** {NOME COMPLETO DO REPRESENTANTE LEGAL DO INTERVENIENTE 2} | **CPF:** {CPF DO REPRESENTANTE LEGAL – INTERVENIENTE 2} |
| **CI/Órgão Exp.:** {CI DO REPRESENTANTE LEGAL – INTERVENIENTE 2} | **Cargo:** {CARGO DO REPRESENTANTE LEGAL – INTERVENIENTE 2} |  |
| **Endereço residencial:** {RUA DA RESIDÊNCIA DO REPRESENTANTE LEGAL DO INTERVENIENTE 2} | **Bairro:** {BAIRRO DA RESIDÊNCIA DO REPRESENTANTE LEGAL – INTERVENIENTE 2} |
| **Cidade:** {CIDADE DA RESIDÊNCIA DO REPRESENTANTE LEGAL} | **UF:** {UF DA RESIDÊNCIA DO REPRESENTANTE LEGAL – INTERVENIENTE 2} | **CEP:** {CEP DO REPRESENTANTE LEGAL – INTERVENIENTE 2} |
| **Telefone pessoal:** {TELEFONE DO REPRESENTANTE LEGAL – INTERVENIENTE 2} | **E-mail pessoal:** {E-MAIL DO REPRESENTANTE LEGAL DO INTERVENIENTE 2} |

 |
| **IV – CARACTERIZAÇÃO DA PROPOSTA** |
| **1 - Descrição e especificação completa do objeto a ser executado:**{DESCRIÇÃO DO OBJETO A SER EXECUTADO NO ACORDO DE COOPERAÇÃO} |
| **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 atividades ou projetos e as metas a serem atingidas**{JUSTIFICATIVA DO OBJETO, DA FINALIDADE E DA CELEBRAÇÃO DO ACORDO DE COOPERAÇÃO} |
| **3 - População beneficiadas diretamente** |
| **Descrição:** {TIPO DE POPULAÇÃO BENEFICIADA} **Quantidade:** {Nº DE PESSOAS BENEFICIADAS}  |
| **4 - 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 – Parâmetros a serem utilizados para a aferição do cumprimento das metas:**{PARÂMETROS DE AFERIÇÃO, INDICADORES, DOCUMENTOS E MEIOS PARA AFERIÇÃO DO CUMPRIMENTO DAS METAS} |
|  |
| **V – CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO** |
| **1 - Especificação da Meta:** {DESCRIÇÃO DA META 1} |
|  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ETAPA(S) | DURAÇÃO(Dias corridos) | PERÍODO DE EXECUÇÃO | RESPONSÁVEL |
| 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 | PARTÍCIPE RESPONSÁVEL |
| 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 | PARTÍCIPE RESPONSÁVEL |

|  |
| --- |
| 2 - Especificação da Meta: {DESCRIÇÃO DA META 2} |
|  | **ETAPA(S)** | **DURAÇÃO****(Dias corridos)** | **PERÍODO DE EXECUÇÃO** | **RESPONSÁVEL** |
| 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 | PARTÍCIPE RESPONSÁVEL |
| 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 | PARTÍCIPE RESPONSÁVEL |

|  |
| --- |
| **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}  |
|  |  |  |  |

**VI – RESERVADO AO OEEP**

**1 - Antecedência mínima para proposta de alteração:** {NÚMERO DE DIAS DE ANTECEDÊNCIA MÍNIMA PARA ACATAR PROPOSTAS DE ALTERAÇÃO}

**2 - Período de monitoramento (em meses):** {PERÍODO DE MONITORAMENTO}

**3 - Natureza Continuada:** {NÃO/SIM}

**VII – ANÁLISE TÉCNICA**

**1 - Status do parecer:** {STATUS DO PARECER} **2 - Responsável:** {NOME DO ANALISTA RESPONSÁVEL PELO PARECER}

**3 - Setor de Análise:** {TIPO DE ANÁLISE TÉCNICA} **4 - Data:** {DATA DE EMISSÃO DO PARECER}

**5 - Mérito da proposta:**

{DISSERTAÇÃO SOBRE O MÉRITO DA PROPOSTA}

**6 - Identidade e reciprocidade de interesse das partes na realização da parceria:**

{VIABILIDADE DA EXECUÇÃO}

**7 - Identidade e reciprocidade de interesse das partes na realização da parceria:**

{VIABILIDADE DA EXECUÇÃO}

**8 - Meios disponíveis a serem utilizados para a fiscalização da execução da parceria:**

{MEIOS DISPONÍVEIS A SEREM UTILIZADOS PARA A FISCALIZAÇÃO DA EXECUÇÃO DA PARCERIA}

**9 - Procedimentos para avaliação da execução física, no cumprimento das metas e objetivos:**

{DISSERTAÇÃO SOBRE OS PROCEDIMENTOS PARA AVALIAÇÃO DA EXECUÇÃO FÍSICA, NO CUMPRIMENTO DAS METAS E OBJETIVOS}

**10 - Considerações sobre eventual dispensa por parte do OEEP de entrega de documentação pela OSC PARCEIRA:**

{CONSIDERAÇÕES REFERENTES AO INCISO II DO § 7º DO ARTIGO 35 DO DECRETO ESTADUAL Nº 47.132/2017}

**11- Designação do gestor da parceria:**

{DESIGNAÇÃO DO GESTOR DA PARCERIA}

**12- Designação da comissão de monitoramento e avaliação da parceria:**

{DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA PARCERIA}

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Responsável pela Análise Técnica | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Carimbo de Identificação | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_Data |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Responsável pela Aprovação da Análise Técnica | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Carimbo de Identificação | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_Data |

**VIII – ANÁLISE JURÍDICA**

**1- Status do parecer:** {STATUS DO PARECER} **2- Responsável:** {NOME DO ANALISTA RESPONSÁVEL PELO PARECER}

 **3- Data:** {DATA DE EMISSÃO DO PARECER}

{TEXTO DA ANÁLISE JURÍDICA}

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Responsável pela Análise Jurídica | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Carimbo de Identificação | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_Data |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Responsável pela Aprovação da Análise Jurídica | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Carimbo de Identificação | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_Data |

**IX – APROVAÇÃO**

Aprovo o presente Plano de Trabalho e autorizo a celebração do instrumento.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Responsável pela aprovação do Plano de Trabalho | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Carimbo de Identificação | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_Data |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Responsável pelo Órgão ou Entidade Estadual Parceiro  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Carimbo de Identificação | \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_Data |