**EXTRATO DE TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO**

Extrato do **TERMO DE COLABORAÇÃO/FOMENTO** nº **000000/**20**00**. Partícipes: **NOME DO ÓRGÃO OU ENTIDADE ESTADUAL PARCEIRO** e **NOME DA OSC PARCEIRA**, com interveniência de **NOME DO INTERVENIENTE**. Objeto: **descrição sumária do objeto da parceria.** Valor do Repasse: R$ **00, 00.** Valor da contrapartida em **bens e serviços/financeira**: R$ **00, 00.** Dotação do Orçamento Estadual: **0000000000000**. Data de assinatura do Termo de **Colaboração/Fomento**: 00/00/20**00**. Vigência: **000 dias.** Gestor**(es)**: **nome completo e matrícula do(s) servidor(es) ou empregado(s) público(s) designado(s) como gestor(es) da parceria** – **Gestor(es) suplentes: nome completo e matrícula do(s) servidor(es) ou empregado(s) público(s) designado(s) como gestor(es) da parceria**

.