|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Brasão** | | **GOVERNO DO ESTADO DE**  **MATO GROSSO DO SUL** | | | **PLANO DE TRABALHO**  **DESCRIÇÃO DO PROJETO OU**  **ATIVIDADE** | | | | | | **ANEXO I** |
|  | **MODALIDADE:** | |  | **TERMO DE COLABORAÇÃO** | | | | | |  | |
|  |  |  | |
|  |  | |  | **TERMO DE FOMENTO** | | | | | |  | |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  |  | |
|  |  | |  |  | |  | **1 - DADOS CADASTRAIS** | | |  | |
|  | Organização da Sociedade Civil | | | | |  |  |  |  | CNJP | |
|  |  | | | | | | | | |  | |
|  | Endereço | | |  | |  |  |  |  |  | |
|  |  | | | | | | | | | | |
|  | Cidade | | | Estado | |  | CEP |  | DDD/Telefone | FAX | |
|  |  | | | MS | |  |  | |  |  | |
|  | Conta Corrente | | | Banco | |  |  |  | Agência | E-mail | |
|  |  | |  |  | | | | |  |  | |
|  | Nome do Representante Legal | | | | |  |  |  |  | CPF | |
|  |  | | | | | | | | |  | |
|  | RG / Órgão | | | Cargo | |  |  |  | E-mail |  | |
|  |  | | |  | | | | |  | | |
|  | Endereço | | |  | |  |  |  |  | CEP | |
|  |  | | | | | | | | |  | |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  |  | |
|  | **2 - OUTROS PARTÍCIPES** | | | | | | | | | | |
|  | Nome | | |  | |  |  |  | CNPJ |  | |
|  |  | | | | | | | |  | | |
|  | Endereço | | |  | |  |  |  |  | DDD/Telefone | |
|  |  | | | | | | | | |  | |
|  | Nome do Responsável pelo Projeto | | | | |  |  |  |  | CPF | |
|  |  | | | | | | | | |  | |
|  | RG / Órgão | | | Cargo | |  |  |  | E-mail |  | |
|  |  | | |  | | | | |  | | |
|  |  | |  |  | |  |  |  |  |  | |
|  | **3 - DESCRIÇÃO DO PROJETO OU ATIVIDADE** | | | | | | | | | | |
|  | **Área de Atendimento:** | | |  | |  |  |  | **Órgão/Entidade Financiador:** | | |
|  |  | | | | | | | |  | | |
|  | **Título do Projeto/ Atividade** | | |  | |  |  |  | Período de Execução | | |
|  |  | | | | | | | | Início | Fim | |
|  |  |  | |
|  | **Objeto da Parceria** | | | | |  |  |  |  |  | |
|  | **Descrição da Realidade** | | | | | | | | | | |
|  |
|  | **Forma de Execução das Ações** | | | | | | | | | | |
|  | **Descrição de Metas Quantitativas** | | | | | | | | | | |
|  | **Definição dos Indicadores** | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **AUTENTICAÇÃO** |  |
| Local: | Data: |
|  |  |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do Representante Legal da Organização da Sociedade Civil |

|  |  |
| --- | --- |
| **APROVAÇÃO** |  |
| Local: | Data: |
|  |  |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do Representante do Órgão / Entidade Pública |