

ANEXO II – Cronograma

Período previsto para recebimento de propostas conforme disposto no Edital:

1ª entrada: 10/09 a 10/10/2019

2ª entrada: 10/01 a 10/03/2020

3ª entrada: 10/07 a 10/09/2020

4ª entrada: 10/01 a 10/03/2021

5ª entrada: 10/07 a 10/09/2021

ANEXO III – Modelo de Planilha de Custos

NOME DO		
PROJETO:		
DESPESAS GERAIS COM O PROJETO		
1. GASTOS DIRETOS COM	DESPESA	DESCRIÇÃO DO GASTO
ATIVIDADES		
Alimentação		
Material Didático		
Material de Consumo		
Farmácia/Primeiros Socorros		
Vestuários		
Material Informativo		
Transporte		
Subtotal 1		
2. RECURSOS HUMANOS	DESPESA	DESCRIÇÃO DO GASTO
DESPESAS COM HONORÁRIOS		
Contabilidade		
Consultoria		
Honorários Profissionais Autônomos		
Estagiários		
Subtotal 2		
3. DESPESAS ADMINISTRATIVAS	DESPESA	DESCRIÇÃO DO GASTO
DESPESAS CORRENTES		
Despesas com telefone e internet		
Despesas com energia elétrica		
Despesas com gás		
Despesas com água/esgoto		
Despesas com combustível		
Despesas com material de escritório		
Despesas com material de limpeza/higiene		
Despesas com correios		
Despesas com cartórios		
Despesas com cursos/formações (capacitação)		
Despesas com transporte		
Despesas com xerox		
Subtotal 3		
4. MANUTENÇÃO	DESPESA	DESCRIÇÃO DA MANUTENÇÃO
Máquinas e equipamentos		
Móveis e Utensílios		
Veículo Utilitário		
Processamento de dados (equipamento de informática)		
Subtotal 4		
5. GASTOS DE CAPITAL	DESPESA	DESCRIÇÃO DO GASTO DE CAPITAL
Móveis e Utensílios		
Veículo Utilitário		
Máquinas e Equipamentos		
Equipamentos de Processamento de Dados		
Equipamentos de Comunicação		
Subtotal 5		
TOTAL GERAL		
(soma dos subtotais)		
Notas explicativas (caso necessário)		

ANEXO IV – Plano de Trabalho

 GOVERNO DO ESTADO DE MINAS GERAIS	Espaço Reservado Ano: Nº Plano de Trabalho: Nº do Protocolo: Nº do Convênio:
	PLANO DE TRABALHO

I – IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE			
1 – RAZÃO SOCIAL:		2 – CNPJ:	
3 – ENDEREÇO SEDE: (AV, RUA - Nº.)			
4 – CIDADE	5 – CEP:	6 – DDD/TELEFONE	7 – FAX
8 – CONTA CORRENTE	9 – BANCO	10 – AGÊNCIA	11 – PRAÇA DE PAGAMENTO
12 – NOME DO REPRESENTANTE LEGAL		13 – CPF	
14 – CI/ÓRGÃO EXPEDITOR	15 – CARGO		16 – DATA VENC. MANDATO
17 – ENDEREÇO RESIDENCIAL			18 – CEP
19 – NOME DO RESPONSÁVEL TÉCNICO			20 – Nº CREA
21 – ENDEREÇO ELETRÔNICO (e-mail)		22 – REGIONAL DO ÓRGÃO	
23 – REPASSE DE CARACTERIZAÇÃO ESPECIAL (Calamidade Pública, Educação, Saúde, Assistência Social)			
II – OUTRO PARTÍCIPE			
1 – TIPO	2 – NOME		3 – CNPJ
4 – ENDEREÇO		5 – BAIRRO	6 – CEP
7 – DIRETORIA REGIONAL	8 – REGIST. CONCEDENTE	9 – BANCO	10 – AGÊNCIA
11 – CONTA	12 – NOME DO RESPONSÁVEL LEGAL		13 – IDENTIDADE
14 – ÓRGÃO EXPEDITOR	15 – CPF		16 – CARGO
17 – DATA VENC. MANDATO			
III – CARACTERIZAÇÃO DA PROPOSTA			
1 – PROGRAMA/TÍTULO:			
2 – FUNDAMENTAÇÃO LEGAL		4 – PERÍODO DE EXECUÇÃO	
3 – TIPO DE ATENDIMENTO		INÍCIO	TÉRMINO
5 – OBJETIVOS			
6 – JUSTIFICATIVA			
7 – PESSOAS BENEFICIADAS			

