

QUANTIDADE	DESCRIÇÃO
------------	-----------

IV - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (Meta, Etapa ou Fase)

1 - META	2 - ETAPA/FASE	3 - ESPECIFICAÇÃO	4 - INDICADOR FÍSICO		5 - DURAÇÃO	
			6 - UNIDADE	7 - QUANTIDADE	8 - INÍCIO	9 - TÉRMINO

V - PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS

1 - DEMONSTRATIVO DE RECURSOS SOLICITADOS AO CONCEDENTE					
CUSTOS DE INVESTIMENTO E/OU CUSTEIO					
ESPECIFICAÇÃO	UNIDADE DE MEDIDA	QUANTIDADE	VALOR		
			Unit. ou per capita	per Mensal	Anual/Total
TOTAL					
2 - UNIDADE ORÇAMENTÁRIA					
UNIDADE ORÇAMENTÁRIA	VALOR CONCEDENTE		VALOR PROPONENTE		

VI - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO FINANCEIRO

1 - CONCEDENTE

MÊS	ANO	VALOR

2 - ARTIGO 08º Parágrafo 3º da Resolução CEDCA nº05 de 2019

Valor a ser destinado ao projeto (80 % do total captado).	RS
Recurso correspondente a 20 % do total captado, a ser destinado ao FIA Estadual para aplicação em outros projetos.	RS
Valor total destinado ao Projeto Cancelado.	RS

VII - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do Proponente, declaro, para fins de prova junto ao Concedente, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistente qualquer débito em voga ou situação de inadimplência com o Estado de Minas Gerais ou qualquer órgão ou entidade de Administração Pública Estadual, que impeça a transferência de recursos de dotações consignadas no orçamento do Estado, na forma deste Plano de Trabalho.

Local e Data \_\_\_\_\_ Nome e Assinatura do Titular ou Representante(do)s Proponente(s) \_\_\_\_\_

Venho submeter à apreciação de V.Sas. o presente Plano de Trabalho, tendo em vista repasse de recursos através do Convênio.

Assinatura do Responsável Legal \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Nome Legível \_\_\_\_\_ Nº Identidade \_\_\_\_\_ CPF \_\_\_\_\_

ANEXO V - Roteiro para apresentação do Projeto Descritivo

I - Identificação do Proponente:

a. Identificação da organização proponente

Nome da organização:

CNPJ:

Endereço:

Telefone:

E-mail:

b. Representante legal pela organização proponente

Nome:

CPF:

Endereço:

Telefone:

E-mail:

