



ANEXO III

PLANO DE TRABALHO

1 – PROPONENTE

1- ÓRGÃO/ENTIDADE PROPONENTE:		2- CNPJ:	
3- ENDEREÇO:			
4- CIDADE:	5- U.F:	6- CEP:	7- DDD/TELEFONE: 8- E-MAIL: 9- SITE:
10- NOME DO RESPONSÁVEL (Presidente da OSC):		11- CPF: 12- C.I./ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
13- ENDEREÇO:			
14- CIDADE:	15- U.F:	16- CEP:	17- DDD/TELEFONE: 18- E-MAIL: 19- SITE:

2 - DESCRIÇÃO DO PROJETO.

20 - TÍTULO DO PROJETO:	21 - PERÍODO DE EXECUÇÃO: Início: (Previsão em dia/mês/ano): Término: (Previsão em dia/mês/ano):
22 - IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO:	
23 - RAZÕES DA PROPOSIÇÃO E INTERESSE PÚBLICO NA SUA REALIZAÇÃO:	
24 - QUANTIDADE TOTAL ESTIMADA DE BENEFICIÁRIOS DIRETOS:	



### 3 - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

24- META	25- ETAPA OU FASE	26- ESPECIFICAÇÃO / LOCALIDADE	27- INDICADOR FÍSICO		30- DURAÇÃO	
			28- UNIDADE	29- QUANTIDADE	31- INÍCIO	32-TÉRMINO

### 4 - PLANO DE APLICAÇÃO / ORÇAMENTO

33-SERVIÇO OU BEM ADQUIRIDO	34-UNID	35- QTD	36- VALOR UNIT.	37- VALOR PARCIAL	38- CONCEDENTE	39- PROPONENTE
					R\$ 0,00	
						R\$ 0,00
SUBTOTAL						R\$ 0,00

**40-TOTAL GERAL: R\$ 0,00**

### 5 - OBSERVAÇÕES GERAIS

--

São Vicente do Sul, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2024.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do responsável pelo projeto

### 7 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE (CONSELHO MUNICIPAL DO IDOSO)

<b>DEFERIDO ( )      INDEFERIDO ( )</b> <b>Comissão de Seleção / Monitoramento:</b>	
São Vicente do Sul – RS, ____ de _____ de 2024	
_____ Membro 1	_____ Membro 2
_____ Membro 3	
São Vicente do Sul – RS, ____ de _____ de 2024	
_____ Ordenador de despesas do FUNDO	_____ Presidente do CONSELHO