

ANEXO III - PLANO DE TRABALHO							
EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO PARA REALIZAÇÃO DO PROGRAMA DE FORMAÇÃO E QUALIFICAÇÃO PARA O SETOR ARTÍSTICO/CULTURAL DE EUSÉBIO							
Nº do Termo de Referência:				Concedente:		SECULT	
Nome do projeto:				Nº de inscrição:			
I - IDENTIFICAÇÃO DO PARCEIRO INTERESSADO							
Proponente/Convenente							
Nome ou Razão Social:				CPF/CNPJ:			
E-mail:				Telefone:			
Executor							
Nome:				CPF/CNPJ:			
II - IDENTIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO							
Valor Total (repass):				Data do Plano de Trabalho:			
III - IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO A SER EXECUTADO							
Objeto:							
Público-Alvo:							
IV – PERÍODO DE EXECUÇÃO							
Início:				Fim:			
V – METAS/ETAPAS DE EXECUÇÃO							
META 1		INDICADOR FÍSICO		VALOR TOTAL		PERÍODO	
		UNIDADE	QUANTIDADE			DATA INICIAL	DATA FINAL
ETAPA 1.1		UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR TOTAL		DATA INICIAL	DATA FINAL
GASTOS PREVISTOS NA ETAPA							
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	NATUREZA DA	DESCRIÇÃO DA
1.1.1							
1.1.2							
1.1.3							
META Nº **		INDICADOR FÍSICO		VALOR TOTAL		PERÍODO	
		UNIDADE	QUANTIDADE			DATA INICIAL	DATA FINAL
ETAPA N.1		UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR TOTAL		DATA INICIAL	DATA FINAL
GASTOS PREVISTOS NA ETAPA							
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	NATUREZA DA DESPESA	DESCRIÇÃO DA NATUREZA DA DESPESA
n.1.1							
n.1.2							
n.1.3							
TOTAL METAS							
VALOR GLOBAL DO PLANO DE TRABALHO							
VI - PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS							

VALORES	DESCRIÇÃO		VALOR (R\$)
	VALOR TOTAL:	0,00%	
	VALOR DO REPASSE (Apoio Secult):	0,00%	
	VALOR CONTRAPARTIDA (2% sobre o valor global do projeto):	0,00%	
	VALOR CONTRAPARTIDA FINANCEIRA:	0,00%	
	VALOR CONTRAPARTIDA EM BENS E SERVIÇOS:	0,00%	
VALOR A SER APOIADO POR OUTRAS FONTES (se disponível)	0,00%		-

CRONOGRAMA DE REPASSE	ANO	VALOR (R\$)
	2021	
	TOTAL	

VII - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO					
REPASSE	META 1	META 2	META 3	META N°	SOMA
__/__/____					
__/__/____					
SUB-TOTAL					
CONTRAPARTIDA FINANCEIRA	META 1	META 2	META 3	META N°	SOMA
__/__/____					
__/__/____					
SUB-TOTAL					
CONTRAPARTIDA EM BENS E SERVIÇOS	META 1	META 2	META 3	META N°	SOMA
__/__/____					
__/__/____					
SUB-TOTAL					
TOTAL					

ASSINATURA DO PROPONENTE

 <Local>, <dia>/<mês>/<ano>

 Representante Legal da Instituição Candidata

APROVAÇÃO DO CONCEDENTE

 <Local>, <dia>/<mês>/<ano>

 Gestor / Ordenador de Despesa