



ANEXO II – MODELO DE PLANO E TRABALHO/AÇÃO

1. DOS DADOS CADASTRAIS DO(S) PARCEIRO(S)

a) ENTE OU ENTIDADE

Ente ou Entidade:			
CNPJ:			
Endereço:			CEP:
Cidade:	UF:	Telefone:	
Site eletrônico:			
Endereço eletrônico:			

b) DO(S) RESPONSÁVEL(IS)

Nome do responsável:		Cargo:	
CPF:	RG:		
Endereço:			CEP:
Cidade:	UF:	Telefone:	
Endereço eletrônico:			

c) CONTA BANCÁRIA

Banco:	Agência e dígito:	Conta corrente e dígito:
Outras informações:		

2. OUTROS PARTÍCIPIES

() Interveniente

() Executor

Ente ou Entidade:



PREFEITURA DE
QUIXADÁ



CNPJ:		
Endereço:		CEP:
Cidade:	UF:	Telefone:
Site eletrônico:		
Endereço eletrônico:		
Nome do responsável:		Cargo:
CPF:	RG:	
Endereço:		CEP:
Cidade:	UF:	Telefone:
Endereço eletrônico:		

3. DESCRIÇÃO DO PROJETO

Título do Projeto:	Período de execução:	
	Ínicio:	Término:
<u>IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO</u>		
APRESENTAÇÃO		
<u>JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO</u>		
<u>PROGRAMAÇÃO DAS AÇÕES DO PROJETO</u>		
PROGRAMAÇÃO		



META:

1 – ETAPAS:

- 1.1 Pré – Produção
- 1.2 Produção ou Execução
- 1.3 Pós – Produção ou Execução

OBJETIVO GERAL

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

PÚBLICO ALVO

RESULTADO(S) ESPERADO(S), METAS A SEREM ATINGIDAS

4. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

Itens	Especificação	Indicador Físico de Cada Etapa ou Fase		Duração de Cada Etapa ou Fase	
		Unidade	Quantidade	Início	Término
1.1.1					
1.1.2					
1.1.3					
1.1.4					
1.1.5					

5. PLANO DE APLICAÇÃO

Descrição			Estimativa de Custo				
Itens	Natureza da Despesa	Descrição da especificação	Quant.	Vlr. Unit.	Vlr. Total	Concedente	Proponente
1.1.1							
1.1.2							
1.1.3							



PREFEITURA DE
QUIXADÁ



1.1.4												
1.1.5												
1.1.6												
VALOR TOTAL							R\$	R\$	R\$			
VALOR GLOBAL DO PLANO DE TRABALHO/AÇÃO							R\$	R\$	R\$			

DECLARO, para servir de comprovação junto ao MUNICÍPIO DE QUIXADÁ, representado através da SECRETARIA DE ESPORTE, JUVENTUDE E PARTICIPAÇÃO POPULAR, que este Ente em relação a Proposta de Parceria para o projeto em questão, está contemplada a ECONOMICIDADE para o Ente Público, bem como que os valores citados acima expressam a realidade de mercado.

6. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

CONCEDENTE:
ANO DE 2025:

META	Fevereiro	Março	Abril	Mai	Junho	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro

_____ -CE, ____ de _____ de 2025.

Assinatura do Proponente