|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL** | **PLANO DE TRABALHO****CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO** | **ANEXO II** |

**MODALIDADE: ( )TERMO DE COLABORAÇÃO**

 **( ) TERMO DE FOMENTO**

|  |
| --- |
| **CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO FÍSICO (META, ETAPA, FASE) - inserir quantas linhas quanto necessário** |
| Meta | Etapa Fase | Descrição da Meta, Etapa ou Fase | Indicador Físico | Duração |
| Unidade | Quant. | Início | Término |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **CRONOGRAMA DE APLICAÇÃO FINANCEIRA - inserir quantas linhas quanto necessário** |
| Meta | Especificação |  | Orgão/Entidade R$ (EM REAIS) | Organização da Sociedade Civil R$ |
| 1  |  |  CORRENTE |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **SUBTOTAL P/ CATEGORIA ECONÔMICA** | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
|  |  |  C**A****P****I****T****A****L** |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **SUBTOTAL P/ CATEGORIA ECONÔMICA** | R$ 0,00 | R$ 0,00 |
| **TOTAL GERAL** | R$ 0,00 | R$ 0,00 |

|  |  |
| --- | --- |
| **AUTENTICAÇÃO**Local: | Data: |
| Assinatura do Representante Legal |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL** | **PLANO DE TRABALHO PLANO DE APLICAÇÃO** | **ANEXO III** |
| **MODALIDADE: ( ) TERMO DE COLABORAÇÃO**  **( )TERMO DE FOMENTO** |

 **QUADRO DETALHADO DO CRONOGRAMA DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS - inserir quantas linhas quanto necessário**

|  |
| --- |
| **a)Pessoal e Encargos** |
| Meta | Etapa Fase | Especificação | Qdade | Unidade deMedida | Custo Unitário | Custo Total | Recursos |
| Parceiro Público | Parceiro Privado |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUBTOTAL** |  |  |  | **0,00** | **0,,00** | **0,00** |

1. **Material Permanente**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Meta | Etapa Fase | Especificação | Qdade | Unidade deMedida | Custo Unitário | Custo Total | Parceiro Público | Parceiro Privado |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUBTOTAL** |  |  |  | **0,00** | **0,00** | **0,00** |

1. **Material de Consumo**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Meta | Etapa Fase | Especificação | Qdade | Unidade deMedida | Custo Unitário | Custo Total |  Recursos |
| Parceiro Público | Parceiro Privado |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUBTOTAL** |  |  |  | **0,00** | **0,00** | **0,00** |

1. **Serviços de Terceiros (Pessoa Jurídica)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Meta | Etapa Fase | Especificação | Qdade | Unidade deMedida | Custo Unitário | Custo Total |  Recursos |
| Parceiro Público | Parceiro Privado |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SUBTOTAL** |  |  |  | **0,00** | **0,00** | **0,00** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **TOTAL GERAL** | **R$ -** | **R$ -** | **R$ -** |
| Deverão ser acrescentadas quantas planilhas forem necessárias, de acordo com os elementos de despesa (pessoa física, etc) , mencionados no Cronograma de aplicação. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **GOVERNO DO ESTADO DE MATO GROSSO DO SUL** | **PLANO DE TRABALHO CRONOGRAMA DE RECEITA E DESPESA** | **ANEXO IV** |

**MODALIDADE: ( ) TERMO DE COLABORAÇÃO**

 **( ) TERMO DE FOMENTO**

 **CRONOGRAMA DE RECEITA R$0,00 - inserir quantas linhas quanto necessário**

 **ORGÃO/ENTIDADE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Meta | Etapa/Fase | 1º Trimestre | 2º Trimestre | 3º Trimestre | 4º Trimestre | Total da Meta |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |  |

**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Meta | Etapa/Fase | 1º Trimestre | 2º Trimestre | 3º Trimestre | 4º Trimestre | Total da Meta |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |  |

 **CRONOGRAMA DE DESPESA R$0,00**

**ORGÃO/ENTIDADE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Meta | Etapa/Fase | 1º Trimestre | 2º Trimestre | 3º Trimestre | 4º Trimestre | Total da Meta |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |  |

**ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Meta | Etapa/Fase | 1º Trimestre | 2º Trimestre | 3º Trimestre | 4º Trimestre | Total da Meta |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |  |
| Poderá ocorrer casos em que o desembolso não seja trimestral. Nesse caso o quadro deverá ser preenchido de acordo com a necessidade prevista para execução. |

|  |  |
| --- | --- |
| **AUTENTICAÇÃO**Local: | Data: |
| Assinatura do Representante Legal |