

PLANO DE TRABALHO

|                                                                |               |                                                    |                          |                         |             |            |
|----------------------------------------------------------------|---------------|----------------------------------------------------|--------------------------|-------------------------|-------------|------------|
| MODELO DE PROPOSTA (PLANO DE TRABALHO)                         |               |                                                    |                          |                         |             |            |
| DADOS CADASTRAIS                                               |               |                                                    |                          |                         |             |            |
| Proponente:                                                    |               |                                                    |                          |                         |             |            |
| CNPJ:                                                          |               |                                                    |                          |                         |             |            |
| Endereço:                                                      |               |                                                    |                          |                         |             |            |
| Cidade:                                                        |               | UF:                                                |                          | CEP:                    |             |            |
| Nome do Responsável:                                           |               |                                                    |                          |                         |             |            |
| CPF:                                                           |               | Identidade:                                        |                          | Órgão Expedidor:        |             |            |
| Endereço do Responsável:                                       |               |                                                    |                          |                         |             |            |
| DADOS GERAIS                                                   |               |                                                    |                          |                         |             |            |
| Concedente:                                                    |               | FUNDAÇÃO PARA INFÂNCIA E ADOLESCÊNCIA - FIA        |                          |                         |             |            |
| COD. Programa de Trabalho:                                     |               | 0449                                               |                          |                         |             |            |
| Nome Programa de Trabalho:                                     |               | ATENÇÃO A CRIANÇA E AO ADOLESCENTE COM DEFICIÊNCIA |                          |                         |             |            |
| Gestor Proponente:                                             |               | Samara Emanuele Barbosa Travassos                  | Foco de Ação:            | Crianças e Adolescentes |             |            |
| PRAZO DE VIGÊNCIA                                              |               |                                                    |                          |                         |             |            |
| Dt Início:                                                     |               |                                                    | Dt Fim:                  |                         |             |            |
| VALORES                                                        |               |                                                    |                          |                         |             |            |
| Vlr Concedente:                                                |               |                                                    | Vlr Contr Bens/Serviços: |                         |             |            |
| Vlr Contrapartida Financeira:                                  |               |                                                    | Vlr Total Proposta:      |                         |             |            |
| DADOS BANCÁRIOS                                                |               |                                                    |                          |                         |             |            |
| Cod Banco:                                                     |               |                                                    | Agência:                 |                         | DV Agência: |            |
|                                                                |               |                                                    |                          | Conta Corrente:         |             | DV Conta:  |
| DESCRIÇÃO DO PROJETO                                           |               |                                                    |                          |                         |             |            |
| OBJETO DA PROPOSTA (Descrever de Forma Sucinta )               |               |                                                    |                          |                         |             |            |
|                                                                |               |                                                    |                          |                         |             |            |
| Caracterização Interesses Recíprocos (Justificativa/Interesse) |               |                                                    |                          |                         |             |            |
|                                                                |               |                                                    |                          |                         |             |            |
| Relação Entre Proposta, Objetivos e Diretrizes do Programa     |               |                                                    |                          |                         |             |            |
|                                                                |               |                                                    |                          |                         |             |            |
| Público Alvo                                                   |               |                                                    |                          |                         |             |            |
|                                                                |               |                                                    |                          |                         |             |            |
| Problema a Ser Resolvido                                       |               |                                                    |                          |                         |             |            |
|                                                                |               |                                                    |                          |                         |             |            |
| INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES                                     |               |                                                    |                          |                         |             |            |
| Resultados Esperados                                           |               |                                                    |                          |                         |             |            |
|                                                                |               |                                                    |                          |                         |             |            |
| Indicadores Avaliação Resultados                               |               |                                                    |                          |                         |             |            |
|                                                                |               |                                                    |                          |                         |             |            |
| Justificativa Cap. Técnica                                     |               |                                                    |                          |                         |             |            |
|                                                                |               |                                                    |                          |                         |             |            |
| Justificativa Cap. Gerencial                                   |               |                                                    |                          |                         |             |            |
|                                                                |               |                                                    |                          |                         |             |            |
| CRONOGRAMA EXECUÇÃO                                            |               |                                                    |                          |                         |             |            |
| Metas/Etapas                                                   | Especificação | Unidade                                            | Quantidade               | Valor R\$               | Dt Início   | Dt Término |
| Meta 1                                                         |               |                                                    |                          |                         |             |            |
| Etapa 1                                                        |               | mês                                                | 36                       |                         |             |            |
| Etapa 2                                                        |               | mês                                                | 36                       |                         |             |            |
| ...                                                            |               | mês                                                | 36                       |                         |             |            |
| Etapa N                                                        |               | mês                                                | 36                       |                         |             |            |
| Meta 2                                                         |               |                                                    |                          |                         |             |            |
| Etapa 1                                                        |               | mês                                                | 36                       |                         |             |            |
| Etapa 2                                                        |               | mês                                                | 36                       |                         |             |            |
| ...                                                            |               | mês                                                | 36                       |                         |             |            |
| Etapa N                                                        |               | mês                                                | 36                       |                         |             |            |

PLANO DE TRABALHO

| PLANO DE APLICAÇÃO        |     |             |    |               |  |            |
|---------------------------|-----|-------------|----|---------------|--|------------|
| Descrição do Bem/Serviço: |     |             |    |               |  |            |
| Natureza de Despesa:      |     |             |    |               |  |            |
| Endereço:                 |     |             |    |               |  |            |
| CEP:                      |     | Município:  |    | UF:           |  |            |
| Unidade:                  | MÊS | Quantidade: | 36 | Vlr Unitário: |  | Vlr Total: |

|                           |     |             |    |               |  |            |
|---------------------------|-----|-------------|----|---------------|--|------------|
| Descrição do Bem/Serviço: |     |             |    |               |  |            |
| Natureza de Despesa:      |     |             |    |               |  |            |
| Endereço:                 |     |             |    |               |  |            |
| CEP:                      |     | Município:  |    | UF:           |  |            |
| Unidade:                  | MÊS | Quantidade: | 36 | Vlr Unitário: |  | Vlr Total: |

| CRONOGRAMA DESEMBOLSO - TRIMESTRAL |                |                   |           |
|------------------------------------|----------------|-------------------|-----------|
| Ano 0001                           | Vlr Concedente | Vlr Contrapartida | Vlr Total |
| PARCELA 1 - JANEIRO                |                |                   |           |
| PARCELA 2 - ABRIL                  |                |                   |           |
| PARCELA 3 - JULHO                  |                |                   |           |
| PARCELA 4 - OUTUBRO                |                |                   |           |
| TOTAL ANO: XXX                     |                |                   |           |

|                     |                |                   |           |
|---------------------|----------------|-------------------|-----------|
| Ano 0002            | Vlr Concedente | Vlr Contrapartida | Vlr Total |
| PARCELA 1 - JANEIRO |                |                   |           |
| PARCELA 2 - ABRIL   |                |                   |           |
| PARCELA 3 - JULHO   |                |                   |           |
| PARCELA 4 - OUTUBRO |                |                   |           |
| TOTAL ANO: XXX      |                |                   |           |

DECLARAÇÃO DO PROPONENTE

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto a \_\_\_\_\_ para efeitos e sob as penas da lei , que inexistem quaisquer débitos em mora ou orçamentos do Estado do Rio de Janeiro, na forma desta Proposta.

Pede Deferimento,

\_\_\_\_\_

Local e data

\_\_\_\_\_

Proponente  
Representante Legal do Órgão ou Entidade Proponente

\_\_\_\_\_

PRESIDENTE / FIA  
FERNANDA LESSA FLORES RODRIGUES