**ANEXO III**

**FORMULÁRIO DE PLANO DE TRABALHO**

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

**a) DO ENTE/ENTIDADE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ente/Entidade** | **CNPJ/CPF** |
| **Endereço** |
| **Cidade** | **UF** | **CEP** | **(DDD)Telefone(s) / FAX** |
| **Sítio eletrônico (WWW.)** | **Endereço eletrônico (email)** |

**b) DO(S) RESPONSÁVEL(IS)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nome do Responsável** | **Cargo** |
| **Endereço** |
| **Cidade** | **UF** | **CEP** | **(DDD)Telefone(s) / FAX** |
| **RG/Órgão Expedidor** | **CPF** |
| **Endereço eletrônico do responsável (@)** | **Outros contatos**Nome:@:Tel.: |

1. **2. DESCRIÇÃO DO PROJETO**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Título do Projeto**
2. Indicar o TÍTULO do projeto
 | 1. **Período de Execução**
 |
| 1. Início:\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_
 | 1. Término:\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_
 |
| 1. **Identificação do projeto**
2. Descrever de forma sucinta o projeto ou evento respondendo as seguintes questões:
3. O quê?
4. Quando?
5. Onde? Quais ações a serem desenvolvidas durante o projeto?
 |
| 1. **Justificativa da proposição**
2. Descrever com clareza a realidade que será objeto da parceria, devendo ser demonstrado o nexo entre essa realidade e as atividades ou projetos e metas a serem atingidas através de Parceria, evidenciando os benefícios econômicos e sociais a serem alcançados pela comunidade e pelo Município, a localização geográfica a ser atendida, bem como a descrição da necessidade do proponente celebrar um contrato de parceria com o Município.

Descrição quanto à qualificação técnica e a capacidade operacional para a execução do projeto apresentado.**Programação das ações do projeto**Incluir a programação de todas as ações do projeto, informando data, hora, local e atividade a ser desenvolvida.1. **Objetivo Geral**

Elencar o resultado final pretendido com a realização do projeto, relacionando os impactos, esperados a médio e longo prazos.1. **Objetivo(s) específico(s)**

Indicar objetivos mensuráveis que se pretende alcançar com a realização do objeto, especificando a prestação de serviços e as perspectivas de atuação no projeto, inclusive com a geração de receitas e/ou benefícios sociais para a população.Observar que os resultados aqui descritos deverão ser apresentados posteriormente na prestação de contas de Parceria.**Público alvo**Descrever a estimativa de público que se pretende alcançar de forma quantitativa (informação numérica do público) e qualitativa (faixa etária, se é aluno de rede pública de ensino, se está inscrito no Cadúnico, ou não, se são portadores de deficiência, classe econômica. Importante anexar documentos que comprovem o perfil dos participantes do projeto, para melhor pontuação). |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. **Contrapartida ao MUNICÍPIO**
2. Se refere a contrapartida social que poderá ser comprovada através de bens e/ou serviços prestados a comunidade e deverá ser mensuráel.
 |  |  |  |  |  |  |  |

1. **3. DECLARAÇÃO**

Na qualidade de representante legal do(a) (preencher com nome da entidade ou pessoa física), DECLARO, para fins de prova junto a PREFEITURA MUNICIPAL DE CAUCAIA, através da SECRETARIA DO TURISMO E CULTURA, para os efeitos e sob pena de Lei, que INEXISTE qualquer débito em mora ou situação de INADIMPLÊNCIA perante o Tesouro Municipal ou qualquer outro órgão ou Ente/Entidade da Administração Pública Municipal, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas a Lei de Diretrizes Orçamentarias e o Orçamento Municipal , destinados à consecução do objeto caracterizado no presente Plano de Trabalho.

Caucaia– CE, (colocar data)

(nome do responsável e assinatura semelhante à do documento de identidade)

(Cargo/Função)

**4. APROVAÇÃO / HOMOLOGAÇÃO PELO MUNICÍPIO**

Homologo o presente Plano de Trabalho, conforme a legislação vigente. (Preenchimento por Parte da Secretaria de Turismo e Cultura)

Caucaia (CE), \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021.

Secretária do Turismo e Cultura

**ANEXO IV**

**DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO E CONTRAPARTIDA**

**( ) NO CASO DO PROPONENTE SER PESSOA FÍSICA**

Eu, ............................................................................................., portador(a) da Carteira de Identidade nº .......................... órgão expedidor ..................., expedida em ....../....../.....; portador do CPF nº ...............................................................; residente e domiciliado(a) na ......................................................................................... nº ........complemento - ........................................, na cidade de ..........................., Estado do Ceará, CEP ............................, telefone (8....) ........................, e-mail ........................................; declaro, para os devidos fins, que estou de acordo com os termos do **EDITAL XXXXXXXXXXX** que implementou as condições de participação e que a não apresentação de qualquer documento e/ou informação no prazo determinadoimplicará a desclassificação do Projeto, conforme estabelecido no Edital.

**DECLARO AINDA** que assumo o compromisso do cumprimento da **Contrapartida proposto no referido Projeto, conforme os termos do EDITAL**.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

**DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO E CONTRAPARTIDA**

**( ) NO CASO DO PROPONENTE SER PESSOA JURÍDICA**

Eu, ............................................................................................., portador(a) da Carteira de Identidade nº .........................., órgão expedidor ...................,expedida em ....../....../.....; portador do CPF nº ...............................................................; residente e domiciliado(a) na ......................................................................................... nº ........ complemento ........................................, na cidade de ..........................., Estado do Ceará, CEP ............................, telefone (8\_\_) ........................, e-mail ........................................; declaro, para os devidos fins, que sou o(a) dirigente da .............................................................., CNPJ ..........................................; com sede social na ........................................................................., nº ......., na cidade de ....................................., Estado do Ceará, CEP .............................., telefone (8\_\_) ...............................; Fax (8\_\_) ............................; e-mail: .........................................., exercendo o cargo de ................................................, com mandato de ............ anos conforme disposto no artigo ......... do ........................ Social, vencendo em ...../....../...., podendo, portanto, representá-la; que estou de acordo com os termos do **EDITAL XXXXXXX**, que implementou as condições de participação, e que a não apresentação de qualquer documento e/ou informação no prazo determinadoimplicará a desclassificação do Projeto, conforme estabelecido no Edital.

**DECLARO AINDA** que assumo o compromisso do cumprimento da **Contrapartida proposto no referido Projeto, conforme os termos do EDITAL**.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2021.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura

**ANEXO V**

**DECLARAÇÃO DE LEGITIMIDADE**

(Válido somente para apoio quadrilha junina informal – sem CNPJ, representada por pessoa física)

Eu, ............................................................................................., brasileiro(a), portador(a) da Carteira de Identidade nº.........................., órgão expedidor ..................., expedida em ....../....../.....; portador(a) do CPF nº ..............................................................., residente e domiciliado(a) à rua/travessa/ avenida \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, **DECLARO,** para fins de prova junto à Secretaria De Turismo e Cultura de Caucaia, que represento o(a) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, composto(a) por \_\_\_\_\_ membros envolvidos diretamente na execução do projeto, ficando encarregado(a) pelo recebimento do recurso a ser pago pelo referido edital, em conformidade com o plano de trabalho proposto para o **EDITAL XXXXXXX.**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2020.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

RG. nº.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CPF nº.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ANEXO VI**

 **FORMULÁRIO DE RECURSO**

Esse documento não faz parte dos documentos de inscrição e só poderá ser utilizado após publicação do resultado preliminar, e somente em casos em que o candidato considere a necessidade de pedido à Comissão quanto à revisão de sua colocação.

**HABILITAÇÃO DA INSCRIÇÃO ( )**

**AVALIAÇÃO E SELEÇÃO DA PROPOSTA ( )**

|  |
| --- |
| On: |
| Nome do proponente: |
| Título do projeto: |
| Telefone de contato: |
| E- mail |
| Categoria: |

**Justificativa (descreva de forma objetiva o motivo do pedido de recurso)**

|  |
| --- |
|  |

Data: \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_de 2021.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e assinatura do representante legal ou coordenador técnico da instituição candidata.