

Avenida Heráclito Graça, nº 750• Centro • CEP 60.140-060• Fortaleza, Ceará, Brasil

Fone: (85) 3452-3483• E-mail: [licitacao@clfor.fortaleza.ce.gov.br](mailto:licitacao@clfor.fortaleza.ce.gov.br)

Este documento é cópia do original e assinado digitalmente sob o número XV31QM1U

Para conferir o original, acesse o site https://assineja.sepog.fortaleza.ce.gov.br/validar/documento, informe o malote 2577411 e código XV31QM1U

ANEXO II - PROPOSTA DE PLANO DE TRABALHO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **XV FESTIVAL DE TEATRO DE FORTALEZA** | | | |
| **Plano de Trabalho** | | Nº do Termo de Referência: |  |
| **I - IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE PARCEIRO INTERESSADO** | | | |
| **Proponente** | | | |
| **NOME:** |  | **CPF/CNPJ:** |  |
| **Interveniente <preencher quando for o caso>** | | | |
| **NOME:** |  | **CPF/CNPJ:** |  |
| **Executor** | | | |
| **NOME:** |  | **CPF/CNPJ:** |  |
| **II - IDENTIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO** | | | |
| **Valor:** |  | **Data do Plano de Trabalho:** |  |
| **Categori a:** |  | | |



Avenida Heráclito Graça, nº 750• Centro • CEP 60.140-060• Fortaleza, Ceará, Brasil

Fone: (85) 3452-3483• E-mail: [licitacao@clfor.fortaleza.ce.gov.br](mailto:licitacao@clfor.fortaleza.ce.gov.br)

Este documento é cópia do original e assinado digitalmente sob o número XV31QM1U

Para conferir o original, acesse o site https://assineja.sepog.fortaleza.ce.gov.br/validar/documento, informe o malote 2577411 e código XV31QM1U

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **III - IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO A SER EXECUTADO** | | | | | | |
| **Nome do projeto:** |  | | | | **Nº de inscrição:** |  |
| **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** | | | | | | |



Avenida Heráclito Graça, nº 750• Centro • CEP 60.140-060• Fortaleza, Ceará, Brasil

Fone: (85) 3452-3483• E-mail: [licitacao@clfor.fortaleza.ce.gov.br](mailto:licitacao@clfor.fortaleza.ce.gov.br)

Este documento é cópia do original e assinado digitalmente sob o número XV31QM1U

Para conferir o original, acesse o site https://assineja.sepog.fortaleza.ce.gov.br/validar/documento, informe o malote 2577411 e código XV31QM1U

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO** | **UNIDADE** | **QUANTIDADE** | | **VALOR UNITÁRIO** | **VALOR TOTAL** | **NATUREZA DA DESPESA DESCRIÇÃO DA NATUREZA DA DESPESA** |
| 1.1.1 |  |  |  | |  |  |  |
| 1.1.2 |  |  |  | |  |  |  |
| 1.1.3 |  |  |  | |  |  |  |
| **META 2** | | **INDICADOR FÍSICO** | | | **VALOR TOTAL** | | **PERÍODO** |
| **UNIDADE** | **QUANTIDADE** | | **Data Inicial Data Final** |
|  | |  |  | |  | |  |
| **ETAPA 2.2** | | **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** |
| 2.1.1 |  |  |  |  | |  |  |



Avenida Heráclito Graça, nº 750• Centro • CEP 60.140-060• Fortaleza, Ceará, Brasil

Fone: (85) 3452-3483• E-mail: [licitacao@clfor.fortaleza.ce.gov.br](mailto:licitacao@clfor.fortaleza.ce.gov.br)

Este documento é cópia do original e assinado digitalmente sob o número XV31QM1U

Para conferir o original, acesse o site https://assineja.sepog.fortaleza.ce.gov.br/validar/documento, informe o malote 2577411 e código XV31QM1U

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2.1.2 |  |  |  |  |  |  |
| 2.1.3 |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL METAS** | | | | | |  |
| **VALOR GLOBAL DO PLANO DE TRABALHO** | | | | | |  |
|  | | | | | | |
| **VI - PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS** | | | | | | |
| **VALORES** | | **DESCRIÇÃO** | | | **%** | **VALOR (R$)** |
| **VALOR TOTAL:** | | | **%** |  |
| VALOR DO REPASSE (Apoio  Secultfor): | | | **%** |  |
| VALOR A SER APOIADO POR OUTRAS  FONTES (se disponível) | | | **%** |  |
|  | | | | | | |
| **CRONOGRAMA DE REPASSE** | | **ANO** | | | **VALOR (R$)** | |
| **2023** | | |  | |
| **TOTAL** | | |  | |
|  | | | | | | |



Avenida Heráclito Graça, nº 750• Centro • CEP 60.140-060• Fortaleza, Ceará, Brasil

Fone: (85) 3452-3483• E-mail: [licitacao@clfor.fortaleza.ce.gov.br](mailto:licitacao@clfor.fortaleza.ce.gov.br)

Este documento é cópia do original e assinado digitalmente sob o número XV31QM1U

Para conferir o original, acesse o site https://assineja.sepog.fortaleza.ce.gov.br/validar/documento, informe o malote 2577411 e código XV31QM1U

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **VII - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO** | | | | | |
| **REPASSE (90%)** | **META 1** | **META 2** | **META 3** | **META Nº** | **SOMA** |
| **/ /** |  |  |  |  |  |
| **SUB-TOTAL** |  |  |  |  |  |
| **ASSINATURA DO PROPONENTE** | | | **APROVAÇÃO DO CONCEDENTE** | | |
| **,**  **/ /** | | | **,**  **/ /** | | |
|  | | |
| **<Local>, <dia>/<mês>/<ano>** | | | **<Local>, <dia>/<mês>/<ano>** | | |
|  | | |  | | |
| **Representante do Proponente** | | | **Gestor / Ordenador de Despesa** | | |
|  | | |  | | |