

**Edital de Chamamento Público para Termo de Fomento Ibitinga**  
**SEMCT 008/2019**  
**PLANO DE TRABALHO**

---

<b>1</b>	<b>IDENTIFICAÇÃO</b>
<b>A</b>	<b>NOME DO PROJETO:</b>
<b>B</b>	<b>ÁREA DE ATUAÇÃO:</b>

<b>2</b>	<b>INSTITUIÇÃO OU ENTIDADE PROPONENTE DO PROJETO</b>		
<b>Nome:</b>			
<b>CNPJ nº:</b>			
<b>Endereço:</b>		<b>Nº:</b>	<b>Complemento.:</b>
<b>Bairro:</b>	<b>Cidade:</b>	<b>Estado:</b>	<b>CEP:</b>
<b>Telefone:</b>	<b>Fax:</b>	<b>E-mail:</b>	
<b>Endereço Internet:</b>			
<b>Nome Técnico pelo Projeto:</b>			
<b>Telefone:</b>	<b>Fax:</b>	<b>E-mail:</b>	

<b>3</b>	<b>RESUMO DAS INFORMAÇÕES</b>
<b>A</b>	<b>Local/Endereço e/ou Região de Atuação do Projeto:</b>
<b>B</b>	<b>Objetivo Geral:</b>
<b>C</b>	<b>Resumo do projeto:</b>
<b>D</b>	<b>Nº de beneficiários (direto) atendidos:</b>
<b>E</b>	<b>Custo total:</b>
<b>F</b>	<b>Duração do projeto (nº meses):</b>
<b>G</b>	<b>Custo per capita/mês</b>

<b>1. Identificação do projeto:</b>		
<b>1.1. Instituição proponente:</b>		
<b>1.2 CNPJ:</b>		
<b>1.3 Banco:</b> 001 - Banco do Brasil	<b>1.4 Agência:</b>	<b>1.5 Conta:</b>
<b>1.6 Site:</b>		
<b>1.7 Certificações:</b> CRCE ( )                      CEBAS ( ) Utilidade Pública Estadual ( )                      Utilidade Pública Municipal ( ) CMAS ( )                      Conselho Municipal dos Direitos da Criança e do Adolescente ( ) Conselho Municipal de Cultura ( ) Conselho Municipal de Educação ( )		
<b>1.8 Nome do Responsável legal:</b>		
<b>1.9 RG:</b>	<b>1.10 Órgão Expedidor:</b>	

## **1. Histórico da organização**

## **2. Justificativa**

## **3. Caracterização socioeconômica da região e do serviço a ser qualificado**

## **4. Abrangência Geográfica**

## **5. Objetivos do Projeto**

### **5.1. Objetivo Geral**

### **5.2. Objetivo (s) Específico (s)**

## **6. Beneficiários - público alvo a ser abrangido**

### **6.1. Beneficiários Diretos (especificar)**



