



**PREFEITURA DE VITÓRIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA**

ANEXO I – PLANO DE TRABALHO

DADOS DO PROPONENTE					
Pessoa Jurídica/Instituição:			CNPJ:		
Endereço:					
Bairro:		Cidade:		UF:	CEP:
Telefone Fixo (DDD):			Celular (DDD):		
Banco:		Agência:	Conta Corrente:		Praça de Pagamento:
Represente Legal da Pessoa Jurídica:				CPF:	
C.I./Órgão Expeditor:	Função:		Matrícula:		Cargo:
Endereço:					
Bairro:		Cidade:		UF:	CEP:
Telefone Fixo (DDD):			Celular (DDD):		
E-mail:					

OUTROS PARTÍCIPES (OUTROS PATROCINADORES e etc.)					
Pessoa Jurídica:			CNPJ:		
Endereço:					
Bairro:		Cidade:		UF:	CEP:
Telefone Fixo (DDD):			Celular (DDD):		
Represente Legal da Pessoa Jurídica:			CPF:		
C.I./Órgão Expeditor:	Função:		Matrícula:		Cargo:



PREFEITURA DE VITÓRIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA

DESCRIÇÃO DO PROJETO		
Título do Projeto:	Período de Execução	
	Início	Término
Identificação do Objeto:		
Justificativa da Proposição:		

CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (META, ETAPA OU FASE)						
Meta	Etapa / Fase	Especificação	Indicador Físico		Duração	
			Unidade	Quantidade	Início	Término

PLANO DE ACESSIBILIDADE CULTURAL					
Dimensão da Acessibilidade	Descrição da Acessibilidade	Indicador		Duração	
		Unidade	Quantidade	Início	Término

PLANO DE APLICAÇÃO					
Natureza da Despesa		Quant.	Valor unitário (R\$)	Valor mensal (R\$)	Valor total (R\$)
Código	Descrição				
TOTAL GERAL					



PREFEITURA DE VITÓRIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA

CONTRAPARTIDA ECONÔMICA/FINANCEIRA DO ORGÃO/INSTITUIÇÃO				
Especificação da contrapartida para o projeto	Recursos aplicados na contrapartida (R\$)			
Descrição	Serviço (R\$)	Pessoal (R\$)	Imóvel (R\$)	Financeiro (R\$)
TOTAL GERAL				

COPATROCÍNIO - OUTROS PATROCINADORES				
Descrição	Recursos aplicados na contrapartida (R\$)			
	Serviço (R\$)	Pessoal (R\$)	Imóvel (R\$)	Financeiro (R\$)
TOTAL GERAL				

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO						
CONCEDENTE						
Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho
Meta	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
PROPONENTE (CONTRAPARTIDA)						
Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho
Meta	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
OUTROS PATROCINADORES						
Meta	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maio	Junho
Meta	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro



PREFEITURA DE VITÓRIA
SECRETARIA MUNICIPAL DE CULTURA

DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do Proponente, declaro, para fins de prova junto à Prefeitura Municipal de Vitória, e sob as penas da lei, que inexistem quaisquer débitos em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Municipal ou qualquer Órgão ou Entidade da Administração Pública Federal ou Estadual, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento do Município, na forma deste Plano de Trabalho.

Data: / /

Assinatura do proponente _____

APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

Data: / /

Aprovado _____