

1 — DADOS CADASTRAIS

1.1 DADOS CADASTRAIS DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE

NOME DA INSTITUIÇÃO

CNPJ

ENDEREÇO

BAIRRO

CIDADE/UF

CEP

TELEFONE

E-MAIL

BANCO

AGÊNCIA

CONTA CORRENTE

RESPONSÁVEL LEGAL

NOME

FUNÇÃO

RG

CPF

TELEFONE

CELULAR

E-MAIL

ENDEREÇO RESIDENCIAL

BAIRRO

CEP

RESPONSÁVEL TÉCNICO

NOME

FUNÇÃO

RG

CPF

TELEFONE

CELULAR

E-MAIL

FORMAÇÃO

1.2 CARACTERIZAÇÃO DA OSC

HISTÓRICO INSTITUCIONAL

MISSÃO

VISÃO E VALORES

PARTICIPAÇÃO EM CONSELHOS MUNICIPAIS

2 — IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO

TÍTULO DO PROJETO

OBJETO DO PROJETO

OBJETIVO

JUSTIFICATIVA

LOCAL / ENDEREÇO

ABRANGÊNCIA GEOGRÁFICA

Rolândia

TIPO DE SERVIÇO

INÍCIO

TÉRMINO

PÚBLICO ALVO / BENEFICIÁRIOS

METAS A SEREM ATINGIDAS

ACESSIBILIDADE

3 — CARACTERIZAÇÃO DO PROGRAMA / SERVIÇO

DINÂMICA DE FUNCIONAMENTO

RECURSOS HUMANOS / EQUIPE DE TRABALHO

ATIVIDADES DESENVOLVIDAS

PARCEIROS PÚBLICOS

PARCEIROS PRIVADOS

INTERFACE COM A REDE DE SERVIÇOS

APOIO TÉCNICO

PARCERIAS ESTABELECIDAS

Nenhuma parceria informada.

5 — METAS DE ATENDIMENTO

PREVISÃO DE METAS

6 — METODOLOGIA DE TRABALHO

METODOLOGIA

7 — EXECUÇÃO FINANCEIRA

VALOR TOTAL DO PLANO (TETO ORÇAMENTÁRIO)

R\$ 0,00

PLANO DE APLICAÇÃO (ELEMENTOS)

ELEMENTO	DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
TOTAL GERAL		R\$ 0,00

DESDOBRAMENTO (SUBELEMENTOS)

META	ETAPA	SUBELEMENTO	DESCRIÇÃO	VALOR (R\$)
TOTAL GERAL				R\$ 0,00

CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

META	ETAPA	SUBELEMENTO	DESCRIÇÃO	UN	INÍCIO	TÉRMINO
------	-------	-------------	-----------	----	--------	---------

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

01/2026	02/2026	03/2026	04/2026	05/2026	06/2026
07/2026	08/2026	09/2026	10/2026	11/2026	12/2026

TOTAL GERAL	R\$ 0,00
--------------------	-----------------

10 — DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para os efeitos e sob as penas da Lei que tomei conhecimento e estou ciente dos termos dispostos na Lei nº 13.019, de 31 de julho de 2014, RESOLUÇÃO Nº 28/2011 – TCE/PR; INSTRUÇÃO NORMATIVA Nº 61/2011 – TCE/PR, DECRETO MUNICIPAL Nº 8453/2017 e Instrução Normativa – UCI n.º 12, de 17 de janeiro de 2022, CUMPRINDO ASSIM TODOS OS SEUS REQUISITOS.

Rolândia, Rolândia, ____ de _____

Presidente / Responsável da Entidade

CPF: _____