

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****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.***4. METAS****4.1 METAS DE ATENDIMENTO****PÚBLICO ATENDIDO E RESULTADOS A SEREM ATINGIDOS****4.2 METAS PARA REALIZAÇÃO DO OBJETO****METAS POR ELEMENTO DE DESPESA (EXECUÇÃO FINANCEIRA)**

5. METODOLOGIA DE TRABALHO

METODOLOGIA

6. 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	

7. 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, ____ de ____ de ____

Presidente / Responsável da Entidade
CPF: _____