**PLANO DE TRABALHO – ANEXO I**

**1 - DADOS CADASTRAIS**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME DA ENTIDADE PROPONENTE | CNPJ |
| ENDEREÇO | E-MAIL |
| MUNICÍPIO | UF | CEP | **TELEFONE** |
| NOME DO RESPONSÁVEL | CPF |
| **CI/ÓRGÃO EXPED**. | CARGO | FUNÇÃO | MATRÍCULA |
| ENDEREÇO | CEP | **E-MAIL:** |

**2 - DESCRIÇÃO DO PROJETO**

|  |
| --- |
| TÍTULO DO PROJETO(NOME DO PROJETO) |
| OBJETO: (DESCRIÇÃO DO OBJETO DE MODO A PERMITIR A IDENTIFICAÇÃO PRECISA DO QUE SE PRETENDE REALIZAR OU OBTER) |
| DESCRIÇÃO E JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO: ( O QUE VAI SER REALIZADO, COMO SERÁ REALIZADO E PORQUE PRECISA SER REALIZADO)(Apresentação breve do projeto, descrição da realidade que se quer modificar, aprimorar ou desenvolver e, quando possível, indicação da viabilidade, custos, benefício, prazos ..... demonstrar nexo entre essa realidade e as atividades ou projetos e metas a serem atingidas, área a ser utilizada em metros quadrados, número de empregos, movimento econômico estimado anual). |

**3 – ESTRUTURA NECESSÁRIA (R$ 1,00)\***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO** | **DIMENSÃO NECESSÁRIA (M²)** | **ESPAÇO / CARACTERÍSTICA** | **CUSTO ESTIMADO****(R$)** | **CONTRAPARTIDA FINANCEIRA DA EMPRESA****(R$)** |
| 01 | Espaço coberto |  | ( )Aberto( )Fechado |  |  |
| 02 | Espaço Fechado(Paredes) |  | (tipo da parede) |  |  |
| 03 | Piso |  | (tipo do piso) |  |  |
| 04 |  |  |  |  |  |
| **TOTAL GERAL** |  |  | 0,00 | 0,00 |

**4 - CRONOGRAMA GERAÇÃO DE EMPREGO (Quantidade)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1O MÊS | 2 O MÊS | 3 O MÊS | 4 O MÊS | 5 O MÊS | 6 O MÊS |
| META |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | 7O MÊS | 8 O MÊS | 9 O MÊS | 10 O MÊS | 11 O MÊS | 12 O MÊS |
| META |  |  |  |  |  |  |

**5 – CAPACIDADE TÉCNICA E OPERACIONAL DO PROPONENTE**

|  |
| --- |
| (DESCREVER A CAPACIDADE TÉCNICA E OPERACIONAL QUE O PROPONENTE POSSUI PARA EXECUTAR O PROJETO como INFRAESTRUTURA FÍSICA, EQUIPAMENTOS, EXPERIÊNCIA EM DESENVOLVER AS ATIVIDADES PROPOSTAS.... PESSOAL QUALIFICADO INSERINDO DADOS DO CURRÍCULO.... SEDE SOCIAL PRÓPRIA .............PARCERIAS QUE POSSUI QUE PODEM AUXILIAR NA EXECUÇÃO DO OBJETO........) |

Local\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Data\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| Nome do Responsável | Assinatura do responsável |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**6- PARECER CMDE – Conselho Municipal de Desenvolvimento Econômico**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) FAVORÁVEL( ) DESFAVORÁVELSantiago do Sul (SC), em \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_.ATA Nº \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | ASSINATURA MEMBROS - CMDE |

**7. HOMOLOGAÇÃO - PREFEITO**

|  |  |
| --- | --- |
| ( ) HOMOLOGADOSantiago do Sul (SC), em \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_. | JULCIMAR ANTONIO LORENZETTIPREFEITO MUNICIPAL |