



**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ**
Secretaria da Cultura

**EDITAL PARA SELEÇÃO PÚBLICA DO PROGRAMA DE
OCUPAÇÃO ARTÍSTICA E CULTURAL DO TEATRO CARLOS CÂMARA
TCC 2017
ANEXO I - PLANO DE TRABALHO**

Nº do Termo de Referência:		Concedente:	
----------------------------	--	-------------	--

I - IDENTIFICAÇÃO DO PARCEIRO INTERESSADO

Proponente/Conveniente

Nome: [1]		CPF/CNPJ:	
-----------	--	-----------	--

Interveniente <preencher quando for o caso>

Nome:		CPF/CNPJ:	
-------	--	-----------	--

Executor

Nome: [2]		CPF/CNPJ:	
-----------	--	-----------	--

II - IDENTIFICAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

Valor: [3]		Data do Plano de Trabalho: [4]	
III - IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO A SER EXECUTADO			
Nome do projeto:		Nº de inscrição:	
Objeto: [5]			
Público-Alvo:			
IV – PERÍODO DE EXECUÇÃO			
Início:		Fim:	



**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ**
Secretaria da Cultura

**EDITAL PARA SELEÇÃO PÚBLICA DO PROGRAMA DE
OCUPAÇÃO ARTÍSTICA E CULTURAL DO TEATRO CARLOS CÂMARA
TCC 2017
ANEXO I - PLANO DE TRABALHO**

V – METAS/ETAPAS DE EXECUÇÃO

META 1	INDICADOR FÍSICO		VALOR TOTAL	PERÍODO	
	UNIDADE	QUANTIDADE		DATA INICIAL	DATA FINAL
[6]					
ETAPA 1.1	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR TOTAL	DATA INICIAL	DATA FINAL
[7]					

GASTOS PREVISTOS NA ETAPA

ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	NATUREZA DA DESPESA	DESCRIÇÃO DA NATUREZA DA DESPESA
1.1.1							
1.1.2							
1.1.3							

META Nº **	INDICADOR FÍSICO		VALOR TOTAL	PERÍODO	
	UNIDADE	QUANTIDADE		DATA INICIAL	DATA FINAL

ETAPA N.1		UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR TOTAL		DATA INICIAL	DATA FINAL
GASTOS PREVISTOS NA ETAPA							
ITEM	DESCRIÇÃO	UNIDADE	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	NATUREZA DA DESPESA	DESCRIÇÃO DA NATUREZA DA DESPESA
n.1.1							
n.1.2							
n.1.3							
TOTAL METAS							
VALOR GLOBAL DO PLANO DE TRABALHO							



**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ**
Secretaria da Cultura

**EDITAL PARA SELEÇÃO PÚBLICA DO PROGRAMA DE
OCUPAÇÃO ARTÍSTICA E CULTURAL DO TEATRO CARLOS CÂMARA
TCC 2017
ANEXO I - PLANO DE TRABALHO**

VI - PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS

VALORES	DESCRIÇÃO		VALOR (R\$)
	VALOR TOTAL:		
	VALOR DO REPASSE (Apoio Secult):	%	
	VALOR CONTRAPARTIDA (10% sobre o valor global do projeto):	%	
	VALOR CONTRAPARTIDA FINANCEIRA:	%	
	VALOR CONTRAPARTIDA EM BENS E SERVIÇOS:	%	

	VALOR A SER APOIADO POR OUTRAS FONTES (se disponível)	%	
CRONOGRAMA DE REPASSE	ANO	VALOR (R\$)	
	TOTAL		



**GOVERNO DO
ESTADO DO CEARÁ**
Secretaria da Cultura

**EDITAL PARA SELEÇÃO PÚBLICA DO PROGRAMA DE
OCUPAÇÃO ARTÍSTICA E CULTURAL DO TEATRO CARLOS CÂMARA
TCC 2017
ANEXO I - PLANO DE TRABALHO**

VII - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

REPASSE (90%)	META 1	META 2	META 3	META Nº	SOMA
<i>Ex: Dia 1/Mês 1/Ano 1</i>	<valor>	<valor>	<valor>	<valor>	<total mês>
<i>Ex: Dia 1/Mês 2/Ano 1</i>	<valor>	<valor>	<valor>	<valor>	<total mês>
SUB-TOTAL					
CONTRAPARTIDA FINANCEIRA (10%)	META 1	META 2	META 3	META Nº	SOMA
<i>Ex: Dia 1/Mês 1/Ano 1</i>	<valor>	<valor>	<valor>	<valor>	<total mês>
<i>Ex: Dia 1/Mês 2/Ano 1</i>	<valor>	<valor>	<valor>	<valor>	<total mês>
SUB-TOTAL					
TOTAL					

COMPROVAÇÃO DE CONTRAPARTIDA EM BENS E SERVIÇOS

CONTRAPARTIDA EM BENS E SERVIÇOS (10%)	META 1	META 2	META 3	META Nº	SOMA
<i>Ex: Dia 1/Mês 1/Ano 1</i>	<valor>	<valor>	<valor>	<valor>	<total mês>
<i>Ex: Dia 1/Mês 2/Ano 1</i>	<valor>	<valor>	<valor>	<valor>	<total mês>
TOTAL					

ASSINATURA DO PROPONENTE

_____, ____/____/____

<Local>, <dia>/<mês>/<ano>

Representante do Proponente

APROVAÇÃO DO CONCEDENTE

_____, ____/____/____

<Local>, <dia>/<mês>/<ano>

Gestor / Ordenador de Despesa

[1] Nome da Pessoa Física ou da Pessoa Jurídica proponente.

[2] Nome da Pessoa Física ou do Responsável Legal pela Pessoa Jurídica.

[3] Valor total do projeto.

[4] Data de envio do plano de trabalho no Mapa Cultural do Ceará.

[5] Diga em até 250 caracteres o que é o seu projeto. Exemplo: Realizar 3 apresentações da quadrilha Sol do Sertão nos municípios de Acopiara e Iguatu.

[6] Descrição da meta

[7] Descrição da etapa