

1.



**IDENTIFICAÇÃO (Instituição Proponente)** 









## **ANEXO IV**

## MODELO PLANO DE TRABALHO

Razão Social:
CNPJ:
Endereço:
CEP:
Telefone:
E-mail:
Responsável pela Instituição Proponente
Nome:
CPF:
RG:
Endereço:
CEP:
Telefone:
E-mail:
2. CONSIDERAÇÕES GERAIS
3. JUSTIFICATIVA
4. OBJETIVOS
4.1. OBJETIVO GERAL
A 2 OR IETIVOS ESPECÍFICOS

**EQUIPE TÉCNICA** 

**PÚBLICO BENEFICIÁRIO** 

PROPOSTA DE TRABALHO

7.1. DESCRIÇÃO DA PROPOSTA

5.

6.

7.

DDACA SENILOD DOS DASSOS NIO 27 CENTRO SÃO CRISTÓVÃO SE CER 40 100 057

7.2. AÇÕES/METAS/ETAPAS/RESULTADOS ESPERADOS/INDICADORES













- 8. DETALHAMENTO DOS CUSTOS
- 9. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO
- 10. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO
- 11. MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO