

# PLANO DE TRABALHO – ACORDO DE COOPERAÇÃO

## TÍTULO

{TÍTULO DO INSTRUMENTO}

## I - IDENTIFICAÇÃO DO ÓRGÃO OU ENTIDADE ESTADUAL PARCEIRO - OEEP

**Razão social:** {RAZÃO SOCIAL OEEP}

**CNPJ:** {CNPJ OEEP}

**Endereço:** {ENDEREÇO DA OEEP}

**Bairro:** {ENDEREÇO DA OEEP}

**Cidade:** {CIDADE DA OEEP}

**UF:** {UF DA OEEP}

**CEP:** {CEP DA OEEP}

**Telefone/FAX:** {TELEFONE DA OEEP}

**E-mail do Setor de Parceria:** {EMAIL DA OEEP}

### DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL

**Nome completo:** {NOME DO REPRESENTANTE LEGAL - OEEP}

**CPF:** {CPF DO REPRESENTANTE LEGAL – OEEP}

**CI/Órgão Exp.:** {CI DO REPRESENTANTE LEGAL - OEEP}

**Cargo:** {CI DO REPRESENTANTE LEGAL - OEEP}

**Endereço residencial:** {ENDEREÇO RESID. DO REPRESENTANTE LEGAL - OEEP}

**Bairro:** {BAIRRO DO REPRESENTANTE LEGAL - OEEP}

**Cidade:** {CIDADE DO REPRESENTANTE LEGAL - OEEP}

**UF:** {MG}

**CEP:** {CEP DO REPRESENTANTE LEGAL - OEEP}

**Telefone pessoal:** {TELEFONE DO REPRESENTANTE LEGAL - OEEP}

**E-mail pessoal:** {EMAIL DO REPRESENTANTE LEGAL - OEEP}

## II - IDENTIFICAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL - OSC

### DADOS DA OSC

**Razão social:** {RAZÃO SOCIAL DA OSC}

**CNPJ:** {CNPJ DA OSC}

**Endereço:** {RUA DA OSC}

**Bairro:** {BAIRRO DA OSC}

**Cidade:** {CIDADE DA OSC}

**UF:** {UF DA OSC}

**CEP:** {CEP DA OSC}

**Telefone/FAX:** {TELEFONE DA OSC}

**E-mail institucional:** {E-MAIL INSTITUCIONAL DA OSC}

### DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL

**Nome completo:** {NOME COMPLETO DO REPRESENTANTE LEGAL DA OSC}

**CPF:** {CPF DO REPRESENTANTE LEGAL – OSC}

**CI/Órgão Exp.:** {CI DO REPRESENTANTE LEGAL - OSC}

**Cargo:** {CARGO DO REPRESENTANTE LEGAL - OSC}

**Data de vencimento do mandato:** {DATA DE VENCIMENTO DO MANDATO DO REPRESENTANTE LEGAL – OSC}

**Endereço residencial:** {RUA DA RESIDÊNCIA DO REPRESENTANTE LEGAL DA OSC}

**Bairro:** {BAIRRO DA RESIDÊNCIA DO REPRESENTANTE LEGAL}

**Cidade:** {CIDADE DA RESIDÊNCIA DO REPRESENTANTE LEGAL - OSC}

**UF:** {UF DA RESIDÊNCIA DO REPRESENTANTE LEGAL – OSC}

**CEP:** {CEP DO REPRESENTANTE LEGAL - OSC}

**Telefone pessoal:** {TELEFONE DO REPRESENTANTE LEGAL - OSC}

**E-mail pessoal:** {E-MAIL DO REPRESENTANTE LEGAL DA OSC}

**III - IDENTIFICAÇÃO DO INTERVENIENTE**

# PLANO DE TRABALHO – ACORDO DE COOPERAÇÃO

## DADOS DO INTERVENIENTE 1

**Razão social:** {RAZÃO SOCIAL DO INTERVENIENTE 1}

**CNPJ:** {CNPJ DO INTERVENIENTE 1}

**Endereço:** {RUA DO INTERVENIENTE 1}

**Bairro:** {BAIRRO DO INTERVENIENTE 1}

**Cidade:** {CIDADE DO INTERVENIENTE 1}

**UF:** {UF DO INTERVENIENTE 1}

**CEP:** {CEP DO INTERVENIENTE 1}

**Telefone/FAX:** {TELEFONE DO INTERVENIENTE 1}

**E-mail institucional:** {E-MAIL INSTITUCIONAL DO INTERVENIENTE 1}

## DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL

**Nome completo:** {NOME COMPLETO DO REPRESENTANTE LEGAL DO INTERVENIENTE 1}

**CPF:** {CPF DO REPRESENTANTE LEGAL – INTERVENIENTE 1}

**CI/Órgão Exp.:** {CI DO REPRESENTANTE LEGAL – INTERVENIENTE 1}

**Cargo:** {CARGO DO REPRESENTANTE LEGAL – INTERVENIENTE 1}

**Endereço residencial:** {RUA DA RESIDÊNCIA DO REPRESENTANTE LEGAL DO INTERVENIENTE 1}

**Bairro:** {BAIRRO DA RESIDÊNCIA DO REPRESENTANTE LEGAL – INTERVENIENTE 1}

**Cidade:** {CIDADE DA RESIDÊNCIA DO REPRESENTANTE LEGAL}

**UF:** {UF DA RESIDÊNCIA DO REPRESENTANTE LEGAL – INTERVENIENTE 1}

**CEP:** {CEP DO REPRESENTANTE LEGAL – INTERVENIENTE 1}

**Telefone pessoal:** {TELEFONE DO REPRESENTANTE LEGAL – INTERVENIENTE 1}

**E-mail pessoal:** {E-MAIL DO REPRESENTANTE LEGAL DO INTERVENIENTE 1}

## DADOS DO INTERVENIENTE 2

**Razão social:** {RAZÃO SOCIAL DO INTERVENIENTE 2}

**CNPJ:** {CNPJ DO INTERVENIENTE 2}

**Endereço:** {RUA DO INTERVENIENTE 2}

**Bairro:** {BAIRRO DO INTERVENIENTE 2}

**Cidade:** {CIDADE DO INTERVENIENTE 2}

**UF:** {UF DO INTERVENIENTE 2}

**CEP:** {CEP DO INTERVENIENTE 2}

**Telefone/FAX:** {TELEFONE DO INTERVENIENTE 2}

**E-mail institucional:** {E-MAIL INSTITUCIONAL DO INTERVENIENTE 2}

## DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL

**Nome completo:** {NOME COMPLETO DO REPRESENTANTE LEGAL DO INTERVENIENTE 2}

**CPF:** {CPF DO REPRESENTANTE LEGAL – INTERVENIENTE 2}

**CI/Órgão Exp.:** {CI DO REPRESENTANTE LEGAL – INTERVENIENTE 2}

**Cargo:** {CARGO DO REPRESENTANTE LEGAL – INTERVENIENTE 2}

**Endereço residencial:** {RUA DA RESIDÊNCIA DO REPRESENTANTE LEGAL DO INTERVENIENTE 2}

**Bairro:** {BAIRRO DA RESIDÊNCIA DO REPRESENTANTE LEGAL – INTERVENIENTE 2}

**Cidade:** {CIDADE DA RESIDÊNCIA DO REPRESENTANTE LEGAL}

**UF:** {UF DA RESIDÊNCIA DO REPRESENTANTE LEGAL – INTERVENIENTE 2}

**CEP:** {CEP DO REPRESENTANTE LEGAL – INTERVENIENTE 2}

**Telefone pessoal:** {TELEFONE DO REPRESENTANTE LEGAL – INTERVENIENTE 2}

**E-mail pessoal:** {E-MAIL DO REPRESENTANTE LEGAL DO INTERVENIENTE 2}

## IV – CARACTERIZAÇÃO DA PROPOSTA

### 1 - Descrição e especificação completa do objeto a ser executado:

{DESCRIÇÃO DO OBJETO A SER EXECUTADO NO ACORDO DE COOPERAÇÃO}

### 2 - Justificativa para a celebração, contendo a descrição da realidade e o interesse público relacionados com a parceria, devendo ser demonstrado o nexo entre essa realidade e as atividades ou projetos e as metas a serem atingidas

{JUSTIFICATIVA DO OBJETO, DA FINALIDADE E DA CELEBRAÇÃO DO ACORDO DE COOPERAÇÃO}

### 3 - População beneficiadas diretamente

**Descrição:** {TIPO DE POPULAÇÃO BENEFICIADA}

**Quantidade:** {Nº DE PESSOAS BENEFICIADAS}

# PLANO DE TRABALHO – ACORDO DE COOPERAÇÃO

**4 - Vigência (dias corridos):** 000

**5 - Data Prevista para Início:**  
{DATA PREVISTA PARA INÍCIO}

**6 - Data Prevista para Término:**  
00/00/0000

## 7 - Equipe de Contato da OSC PARCEIRA:

**FUNÇÃO:** Responsável pela documentação de celebração dos termos aditivos

**12.1.1 - NOME**

{NOME DO RESPONSÁVEL PELA DOCUMENTAÇÃO}

**12.1.2 - REGISTRO PROFISSIONAL**

{REGISTRO PROFISSIONAL DO RESPONSÁVEL PELA DOCUMENTAÇÃO}

**12.1.3 - TELEFONE**

{TELEFONE DO RESPONSÁVEL PELA DOCUMENTAÇÃO}

**12.1.4 - E-MAIL**

{E-MAIL DO RESPONSÁVEL PELA DOCUMENTAÇÃO}

**FUNÇÃO:** Responsável pelo monitoramento da execução

**12.2.1 - NOME**

{NOME DO RESPONSÁVEL PELO MONITORAMENTO DA EXECUÇÃO}

**12.2.2 - REGISTRO PROFISSIONAL**

{REGISTRO PROFISSIONAL DO RESPONSÁVEL PELO MONITORAMENTO}

**12.2.3 - TELEFONE**

{TELEFONE DO RESPONSÁVEL PELO MONITORAMENTO}

**12.2.4 - E-MAIL**

{E-MAIL DO RESPONSÁVEL PELO MONITORAMENTO}

**FUNÇÃO:** Responsável pela prestação de contas

**12.3.1 - NOME**

{NOME DO RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS}

**12.3.2 - REGISTRO PROFISSIONAL**

{REGISTRO PROFISSIONAL DO RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS}

**12.3.3 - TELEFONE**

{TELEFONE DO RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS}

**12.3.4 - E-MAIL**

{E-MAIL DO RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS}

## 8 – Atividades desempenhadas pelo OEEP:

{DESCRIÇÃO DAS ATIVIDADES QUE SERÃO DESEMPENHADAS NO ACORDO DE COOPERAÇÃO DO OEEP}

**8.1 – Compartilhamento de recurso patrimonial:**

{NÃO/SIM}

**8.2 – Descrição:**

{Descrição dos bens que serão compartilhados pelo OEEP}

# PLANO DE TRABALHO – ACORDO DE COOPERAÇÃO

## 9 - Obrigações do interveniente (se houver):

{DESCRIÇÃO DAS OBRIGAÇÕES DO INTERVENIENTE}

## 10 – Atuação em Rede:

{NÃO/SIM}

## 11 – Parâmetros a serem utilizados para a aferição do cumprimento das metas:

{PARÂMETROS DE AFERIÇÃO, INDICADORES, DOCUMENTOS E MEIOS PARA AFERIÇÃO DO CUMPRIMENTO DAS METAS}

## V – CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

### 1 - Especificação da Meta: {DESCRIÇÃO DA META 1}

	ETAPA(S)	DURAÇÃO (Dias corridos)	PERÍODO DE EXECUÇÃO	RESPONSÁVEL
1.1.1	Descritivo da Etapa: {DESCRIÇÃO DA ETAPA 1, DA META 1}	{DURAÇÃO EM DIAS DA ETAPA 1.1.1}	00/00/0000 A 00/00/0000	PARTÍCIPE RESPONSÁVEL
1.1.2	Descritivo da Etapa: {DESCRIÇÃO DA ETAPA 2, DA META 1}	{DURAÇÃO EM DIAS DA ETAPA 1.1.2}	00/00/0000 A 00/00/0000	PARTÍCIPE RESPONSÁVEL

### 2 - Especificação da Meta: {DESCRIÇÃO DA META 2}

	ETAPA(S)	DURAÇÃO (Dias corridos)	PERÍODO DE EXECUÇÃO	RESPONSÁVEL
--	----------	-------------------------------	------------------------	-------------

# PLANO DE TRABALHO – ACORDO DE COOPERAÇÃO

2.1.1	Descritivo da Etapa: {DESCRIÇÃO DA ETAPA 1, DA META 2}	{DURAÇÃO EM DIAS DA ETAPA 2.1.1}	00/00/0000 A 00/00/0000	PARTÍCIPE RESPONSÁVEL
2.1.2	Descritivo da Etapa: {DESCRIÇÃO DA ETAPA 2, DA META 2}	{DURAÇÃO EM DIAS DA ETAPA 2.1.2}	00/00/0000 A 00/00/0000	PARTÍCIPE RESPONSÁVEL

## 3 - Forma de execução das atividades ou projetos e de cumprimento das metas atreladas:

{DESCRIÇÃO DA FORMA DE EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES OU PROJETOS E DE CUMPRIMENTO DAS METAS ATRELADAS}

## VI – RESERVADO AO OEEP

**1 - Antecedência mínima para proposta de alteração:** {NÚMERO DE DIAS DE ANTECEDÊNCIA MÍNIMA PARA ACATAR PROPOSTAS DE ALTERAÇÃO}

**2 - Período de monitoramento (em meses):** {PERÍODO DE MONITORAMENTO}

**3 - Natureza Continuada:** {NÃO/SIM}

## VII – ANÁLISE TÉCNICA

**1 - Status do parecer:** {STATUS DO PARECER}

**2 - Responsável:** {NOME DO ANALISTA RESPONSÁVEL PELO PARECER}

**3 - Setor de Análise:** {TIPO DE ANÁLISE TÉCNICA}

**4 - Data:** {DATA DE EMISSÃO DO PARECER}

**5 - Mérito da proposta:**

{DISSERTAÇÃO SOBRE O MÉRITO DA PROPOSTA}

**6 - Identidade e reciprocidade de interesse das partes na realização da parceria:**

{VIABILIDADE DA EXECUÇÃO}

## **7 - Identidade e reciprocidade de interesse das partes na realização da parceria:**

{VIABILIDADE DA EXECUÇÃO}

## **8 - Meios disponíveis a serem utilizados para a fiscalização da execução da parceria:**

{MEIOS DISPONÍVEIS A SEREM UTILIZADOS PARA A FISCALIZAÇÃO DA EXECUÇÃO DA PARCERIA}

## **9 - Procedimentos para avaliação da execução física, no cumprimento das metas e objetivos:**

{DISSERTAÇÃO SOBRE OS PROCEDIMENTOS PARA AVALIAÇÃO DA EXECUÇÃO FÍSICA, NO CUMPRIMENTO DAS METAS E OBJETIVOS}

## **10 - Considerações sobre eventual dispensa por parte do OEEP de entrega de documentação pela OSC PARCEIRA:**

{CONSIDERAÇÕES REFERENTES AO INCISO II DO § 7º DO ARTIGO 35 DO DECRETO ESTADUAL Nº 47.132/2017}

## **11- Designação do gestor da parceria:**

{DESIGNAÇÃO DO GESTOR DA PARCERIA}

## **12- Designação da comissão de monitoramento e avaliação da parceria:**

{DESIGNAÇÃO DA COMISSÃO DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA PARCERIA}



# PLANO DE TRABALHO – ACORDO DE COOPERAÇÃO

\_\_\_\_\_  
Responsável pela Análise Técnica

\_\_\_\_\_  
Carimbo de Identificação

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

\_\_\_\_\_  
Responsável pela Aprovação da Análise Técnica

\_\_\_\_\_  
Carimbo de Identificação

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

## VIII – ANÁLISE JURÍDICA

**1- Status do parecer:** {STATUS DO PARECER}

**2- Responsável:** {NOME DO ANALISTA RESPONSÁVEL PELO PARECER}

**3- Data:** {DATA DE EMISSÃO DO PARECER}

{TEXTO DA ANÁLISE JURÍDICA}

\_\_\_\_\_  
Responsável pela Análise Jurídica

\_\_\_\_\_  
Carimbo de Identificação

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

\_\_\_\_\_  
Responsável pela Aprovação da Análise Jurídica

\_\_\_\_\_  
Carimbo de Identificação

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

## IX – APROVAÇÃO

Aprovo o presente Plano de Trabalho e autorizo a celebração do instrumento.

\_\_\_\_\_  
Responsável pela aprovação do Plano de Trabalho

\_\_\_\_\_  
Carimbo de Identificação

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

\_\_\_\_\_  
Responsável pelo Órgão ou Entidade Estadual Parceiro

\_\_\_\_\_  
Carimbo de Identificação

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