ANEXO 01

**MODELO DE OFÍCIO DE SOLICITAÇÃO PARA A CELEBRAÇÃO DE PARCERIA**

*Belém (Pa), \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*OFÍCIO Nº \_\_\_\_\_\_\_/201\_\_\_\_\_\_\_\_*

**ILMO SR.**

**PROF. MICHEL PINHO SILVA**

**PRESIDENTE DA FUNDAÇÃO CULTURAL DO MUNICÍPIO DE BELÉM - FUMBEL**

Senhor Presidente,

Em conformidade com as normativas do EDITAL FUMBEL 005.2022 e demais procedimentos relativos a CELEBRAÇÃO DE PARCERIA PARA O DESENVOLVIMENTO DE AÇÕES RELATIVAS AO PROJETO DE REFORMA E REVITALIZAÇÃO DO CINEMA OLYMPIA, a/o \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(identificação da OSC) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ vem mui respeitosamente, perante Vossa Sa, SOLICITAR INSCRIÇÃO PARA CONCORRER À CELEBRAÇÃO DE PARCERIA, por meio de assinatura de ACORDO DE COOPERAÇÃO TÉCNICA pautado no PROJETO DE CAPTAÇÃO DE RECURSOS ora encaminhado.

*OBS: Deve ser descrita por meio de relato suscinto as atividades que são desenvolvidas pela OSC que requer a parceria*

Certos da atenção, agradecemos, pedindo a avaliação do PROJETO / PLANO DE TRABALHO QUE ORA SEGUE EM ANEXO.

Cordialmente,

---------------------------------------------------

ASSINATURA DO REPRESENTANTE DA OSC

INTERESSADA EM FIRMAR PARCERIA

ANEXO 02

**MODELO DE PLANO DE TRABALHO**

FORMULÁRIO PADRÃO PARA APRESENTAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO (NOS TERMOS DA LEI 13.019/2014).

**1. DADOS CADASTRAIS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1.1 – Dados Cadastrais da Instituição Proponente:  Nome da Instituição Proponente | | CNPJ |
| Endereço | | CEP |
| Telefone  ( ) | Fax  ( ) | E-mail institucional |
| Banco\* | Nº Agência | Nº Conta Corrente |
| Nome do Responsável Legal da Instituição Proponente. | | |
| Função | RG | CPF |
| Telefone  ( ) | Celular  ( ) | E-mail |
| Endereço Residencial | | CEP |
| Telefone  ( ) | | Fax  ( ) |
| Nome do Responsável Técnico pela execução do Serviço: | | |

**1.1. CARACTERIZAÇÃO DA OSC**

*COMO SURGIU A ENTIDADE? QUANTO TEMPO TEM DE ATUAÇÃO? QUAIS SÃO SEUS PRINCIPAIS OBJETIVOS?*

|  |
| --- |
|  |

**2. DADOS SOBRE O DESENVOLVIMENTO DO PROJETO.**

|  |
| --- |
| Indicar como será executado o projeto, informando a infraestrutura disponível para execução do mesmo |
|  |

**3. ETAPAS**

|  |
| --- |
| Descrever como é ou como será a dinâmica de funcionamento do Projeto, quem é a equipe de trabalho e sua disponibilidade para execução do Projeto, quais atividades já são desenvolvidas, quem são os principais parceiros, se já existem parcerias estabelecidas demonstrando experiência da entidade/grupo/coletivo na execução de ações desta natureza. |
| **1º PERÍODO:**  **2º PERÍODO:**  **3º PERÍODO:** |

**4. OBJETIVOS**

Quais as ações propostas e de que maneira elas se diferenciam de outras proposições similares?

|  |
| --- |
|  |

**5. ESTIMATIVA DE METAS A SER ATINGIDAS POR ETAPA (**Previsão de metas a serem atingidas)

|  |
| --- |
|  |

**6. METODOLOGIA DE TRABALHO**

|  |
| --- |
| Descrever de maneira detalhada, como as atividades serão desenvolvidas, quantos profissionais serão envolvidos na execução de cada uma das atividades propostas, bem como descrever o caminho escolhido, os métodos, técnicas e estratégias planejadas para cada objetivo proposto. |

**7. ATIVIDADES E CRONOGRAMA**

**(PREVISÃO DE DATAS / LOCAIS / HORÁRIOS E DURAÇÃO EM HORAS DAS ATIVIDADES)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1ª PERÍODO** | **TIPO DE ATIVIDADE** | **DATA** | **HORÁRIO** | **LOCAL** | **DURAÇÃO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2ª PERÍODO** | **TIPO DE ATIVIDADE** | **DATA** | **HORÁRIO** | **LOCAL** | **DURAÇÃO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3ª PERÍODO** | **TIPO DE ATIVIDADE** | **DATA** | **HORÁRIO** | **LOCAL** | **DURAÇÃO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**8. FONTES DE RECURSOS:**

|  |  |
| --- | --- |
| **FONTES DE RECURSOS DA ENTIDADE** | **VALOR TOTAL ANUAL DOS RECURSOS R$** |
| Governo Federal |  |
| Governo Estadual |  |
| Governo Municipal |  |
| Doações ou Contribuições Individuais |  |
| Emendas Parlamentares viabilizadas por entidades específicas |  |
| Empresas, Fundações, Institutos Provados e/ou Entidades Religiosas |  |
| Recursos obtidos com vendas de Produtos e Serviços |  |
| Outros. Quais? |  |
| **TOTAL** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **PESSOA RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO / EXECUÇÃO DO PROJETO NO ÂMBITO DA ENTIDADE PROPONENTE** | |
| Nome: | Formação: |
| CPF | Identidade: |
| e.mail: | Fone(s) de contato: |

ANEXO 03

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE QUE NÃO CONSTAM COMO PARTICIPANTES DA OSC AGENTES DE ÓRGÃOS PÚBLICOS E/OU POLÍTICOS E DEMAIS SERVIDORES DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA MUNICIPAL, BEM COMO MEMBROS DO MINISTÉRIO PÚBLICO.**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e do CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, neste ato, REPRESENTANDO A ENTIDADE/OSC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, juntamente com todos os seus membros integrantes, DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS E SOB AS PENAS DA LEI, QUE NÃO HÁ DENTRE O QUADRO DE PARTICIPANTES DA MESMA, AGENTES DE ÓRGÃOS PÚBLICOS E/OU POLÍTICOS E DEMAIS SERVIDORES DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA MUNICIPAL, BEM COMO MEMBROS DO MINISTÉRIO PÚBLICO, NEM CÔNJUGES, COMPANHEIROS OU PARENTES EM LINHA RETA, COLATERAL OU POR AFINIDADE, ATÉ  2º GRAU.

Termos em declaramos ser verdadeiras as informações aqui mencionadas.

Belém (Pa), .\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

---------------------------------------------------

ASSINATURA DO REPRESENTANTE DA OSC

INTERESSADA EM FIRMAR PARCERIA

ANEXO 04

**MODELO DE DECLARAÇÃO DE NÃO CONTRATAÇÃO DE SERVIDOR / EMPREGADO PÚBLICO MUNICIPAL PARA A PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS NO ÂMBITO DO PROJETO OBJETO DO EDITAL.**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do RG nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e do CPF nº \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, neste ato, REPRESENTANDO A OSC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, juntamente com os membros integrantes do(a) mesmo(a), DECLARAMOS PARA OS DEVIDOS FINS E SOB PENAS DA LEI, QUE NÃO SERÃO CONTRATADOS, PARA PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS, SERVIDOR OU EMPREGADO PÚBLICO MUNICIPAL, INCLUSIVE AQUELE QUE EXERCE CARGO EM COMISSÃO OU FUNÇÃO DE CONFIANÇA, DE ÓRGÃO OU ENTIDADE INTEGRANTE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA MUNICIPAL CELEBRANTE, bem como cônjuges, companheiros, ou parentes em linha reta colateral ou por afinidade, até 2º grau.

Belém (Pa), \_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

---------------------------------------------------

ASSINATURA DO REPRESENTANTE DA OSC

INTERESSADA EM FIRMAR PARCERIA

ANEXO 05

**DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA E CONCORDÂNCIA COM OS TERMOS E DISPOSIÇÕES DO EDITAL 005/2022.**

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, portador do RG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Órgão Expedidor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com data de expedição \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e do CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliado na Rua/Travessa/Conjunto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_\_\_, Complemento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na cidade de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cep \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, REPRESENTANTE OFICIAL DA OSC \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DECLARO para devidos fins e efeitos QUE ME ENCONTRO CIENTE E CONCORDO COM TODOS OS TERMOS E DISPOSIÇÕES DO EDITAL FUMBEL Nº 005/2022 E DEMAIS REGULAMENTOS, reconhecendo a COMISSÃO DE SELEÇÃO / HABILITAÇÃO como SOBERANA, quanto à avaliação e decisão acerca dos documentos e projeto apresentados.

Belém (Pa), \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_

---------------------------------------------------

ASSINATURA DO REPRESENTANTE DA OSC

INTERESSADA EM FIRMAR PARCERIA

ANEXO 06

**MODELO PARA INTERPOSIÇÃO DE RECURSO**

**CONTRA O RESULTADO PRELIMINAR DO EDITAL 005/2022**

À COMISSÃO DE SELEÇÃO E HABILITAÇÃO

SRS. MEMBROS DA COMISSÃO,

Eu, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Nome do Titular do Representante Oficial), portador do RG \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Órgão Expedidor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com data de expedição \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ e do CPF \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, residente e domiciliado na Rua/Travessa/Conjunto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, n° \_\_\_\_\_\_\_, Complemento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Bairro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, na Cidade/Distrito/Ilha de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cep \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, com fulcro nas normativas do Edital FUMBEL 005/2022, venho mui respeitosamente, perante esta ínclita Comissão, INTERPOR DE RECURSO contra o RESULTADO PRELIMINAR DIVULGADO, pelos fatos e motivos a seguir descritos:

|  |
| --- |
| **EXPOSIÇÃO DAS RAZÕES QUE FUNDAMENTAM O RECURSO** |
| 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |
| 5 |

Termos em que PEÇO e ESPERO DEFERIMENTO;

Belém (Pa), \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_

---------------------------------------------------

ASSINATURA DO REPRESENTANTE DA OSC

INTERESSADA EM FIRMAR PARCERIA