**PLANO DE TRABALHO**

**1 - DADOS CADASTRAIS**

|  |  |
| --- | --- |
| **RAZÃO SOCIAL**CORPO DE BOMBEIROS MILITAR DE SANTA CATARINA | **CNPJ**06.096.391/0001-76 |
| **ENDEREÇO**AVENIDA IVO SILVEIRA, Nº 1521 – ÁTICO – TORRE A | **BAIRRO**CAPOEIRAS |
| **CIDADE**FLORIANÓPOLIS | **UF**SC | **CEP**88.085-000 | **DDD / TELEFONE**048 3665-7800 |
| **NOME DO RESPONSÁVEL DO ÓRGÃO**FABIANO DE SOUZA |
| **CARGO**CORONEL | **FUNÇÃO**COMANDANTE GERAL | **CPF**021.\*\*\*.519-\*\* |
| **NOME DO GESTOR**XXX | **DDD / TELEFONE**XXX |

**2 - OUTROS PARTÍCIPES**

|  |  |
| --- | --- |
| **RAZÃO SOCIAL**XXX | **CNPJ**XXX |
| **ENDEREÇO**XXX |
| **NOME DO RESPONSÁVEL**XXX | **CPF**XXX.\*\*\*.XXX-\*\* | **CARGO / FUNÇÃO**XXX |

**3 – IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO**

(Descrever o objeto do Acordo de Cooperação na íntegra).

**4 – METAS A SEREM ATINGIDAS**

a) XXX

b) XXX

c) XXX

(Descrever as metas a serem atingidas com o Acordo de Cooperação).

**5 – ETAPAS OU FASES DA EXECUÇÃO**

a) xxx

b) xxx

c) xxx

(Descrever as etapas e fazes de execução – se for necessário, indicar as datas respectivas)

**6 – PREVISÃO DE INÍCIO E FIM**

|  |  |
| --- | --- |
| **INÍCIO** | **FIM** |
| Mês/Ano | Mês/Ano |

(Colocar a previsão de início e fim do acordo de cooperação, utilizando o formato mês/ano, como por exemplo: Novembro/2022).

**7 – JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO**

A celebração do presente instrumento tem por finalidade viabilizar a cooperação para …

(Descrever a justificativa da proposição, justificando o motivo da necessidade de firmar o acordo de cooperação).

**8 – PEDIDO DE DEFERIMENTO**

 Na qualidade de representante legal, peço deferimento ao que ora é solicitado para fins de desenvolver o presente Plano de Trabalho, conforme cláusulas que irão reger o termo.

Florianópolis – SC, data da última assinatura digital.

**9 – APROVAÇÃO**

**NOME COMPLETO**

Cargo/Função e a Entidade

(assinado digitalmente)

**Coronel BM FABIANO DE SOUZA**

Comandante-Geral do Corpo de Bombeiros

 Militar de Santa Catarina

(assinado digitalmente)