



**CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA  
E DO ADOLESCENTE – CMDCA – TIJUCAS/SC**

Lei Municipal No. 807/90 e 933/92



**ANEXO I**

**READEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA DE PROPOSTA APROVADO  
EDITAL CMDCA TJ – CHANCELA 004/2019**



<b>FORMULÁRIO de READEQUAÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b>			
<b>Nome da ação Contemplada:</b>			
<b>Número de classificação:</b>			
<b>Número de Inscrição:</b>			
<b>Nome da Instituição:</b>			
<b>CNPJ N°:</b>			
<b>Registro no CMDCA N°:</b>		<b>Validade do Registro:</b>	
<b>Endereço:</b>			<b>N°</b>
<b>Bairro:</b>	<b>Cidade:</b>	<b>Estado:</b>	<b>CEP:</b>
<b>Telefone:</b>	<b>E-mail</b>		
<b>Site/Facebook/Instagran:</b>			
<b>Nome do Responsável da Entidade:</b>			
<b>Telefone:</b>	<b>E-mail:</b>		
<b>Nome do Profissional Responsável:</b>			
<b>Telefone:</b>	<b>E-mail:</b>		
<b>CERTIFICAÇÕES/REGISTROS DA OSC</b>			
<input type="checkbox"/> Utilidade Pública Federal			
<input type="checkbox"/> Utilidade Pública Estadual			
<input type="checkbox"/> Utilidade Pública Municipal			
<input type="checkbox"/> CMDCA			
<input type="checkbox"/> CMAS			
<b>VALOR TOTAL DO PROJETO:</b>			
R\$			
<b>VALOR DE CONTRAPARTIDA:</b>			
R\$			
<b>VALOR ARRECADADO:</b>			
R\$			
<b>DURAÇÃO DO PROJETO (N° DE MESES):</b>			
<b>ALTERAÇÃO NECESSÁRIA Á EXECUÇÃO DO PLANO DE TRABALHO</b>			



**CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA  
E DO ADOLESCENTE – CMDCA – TIJUCAS/SC**

Lei Municipal No. 807/90 e 933/92



<b>PLANEJAMENTO FINANCEIRO - RECURSOS HUMANOS</b>								
Nome do Profissional	CPF	Carga horária (mensal)	Custo Mensal	Custeio Total				
			R\$	R\$				
			R\$	R\$				
			R\$	R\$				
			R\$	R\$				
<b>TOTAL</b>			R\$	R\$				
<b>PLANEJAMENTO FINANCEIRO - MATERIAIS</b>								
Fornecedor do Material	Descrição do material	Quantidade	Custeio Unitário	Custeio Total				
			R\$	R\$				
			R\$	R\$				
			R\$	R\$				
			R\$	R\$				
			R\$	R\$				
			R\$	R\$				
<b>TOTAL</b>			R\$	R\$				
<b>VALOR TOTAL DE CUSTEIO QUE SERÁ UTILIZADO NA EXECUÇÃO CONFORME QUADROS ABAIXO</b>								
<b>PLANEJAMENTO DAS ATIVIDADES</b>								
<b>LOCAL DE EXECUÇÃO DO PROJETO/PROGRAMA/CAMPANHA</b>								
ATIVIDADE/AÇÃO	MÊS	MÊS	MÊS	MÊS	MÊS	MÊS	MÊS	MÊS
<b>PLANEJAMENTO DAS ATIVIDADES EXCLUSIVAS PARA O CENTRO DE CONVIVENCIA E FORTALECIMENTO DE VINCULOS</b>								
	MÊS	MÊS	MÊS	MÊS	MÊS	MÊS	MÊS	MÊS
SEMANA1								
SEMANA2								
SEMANA3								
SEMANA4								

Tijucas, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
**Profissional Responsável**

\_\_\_\_\_  
**Presidente da Instituição**