

ANEXO I - PLANO DE TRABALHO									
Termo de Cooperação Técnica nº								/20	
1 - DADOS CADASTRAIS									
Conveniente								CNPJ	
Endereço									
Município		U.F.		C.E.P.		DDD/Telefone			
Nome do Responsável						C.P.F.			
C.I./Órgão Expedidor				Cargo			Função		
Endereço								C.E.P.	

2 - OUTROS PARTICÍPES									
Conveniente								CNPJ	
Endereço								C.E.P.	

3 - DESCRIÇÃO									
Objeto:					Período total de execução (meses)				
					Início		Término		
Justificativa:									

4 - DESCRIÇÃO SUMÁRIA					
Meta	Localização	Endereço		Coordenadas	Unidades
1					
2					
3					

5 - CRONOGRAMA FÍSICO								
Meta		1º Mês	2º Mês	3º Mês	4º Mês	5º Mês	6º Mês	Total
1	%							0%
2	%							0%
3	%							0%

6 - TERMO DE COMPROMISSO

DECLARO QUE AS INFORMAÇÕES APRESENTADAS NESTE PLANO EXPRESSAM A VERDADE E ASSUMO O COMPROMISSO DE COOPERAR COM A SECRETARIA DE ESTADO DE HABITAÇÃO DE INTERESSE SOCIAL - SEHIS EM AÇÕES DESTINADAS À CONSTRUÇÃO DE _____ NO MUNICÍPIO DE _____ NO ÂMBITO DO PROGRAMA HABITA+, EXCLUSIVAMENTE NAS METAS APRESENTADAS NESTE PLANO E APROVADAS PELA SEHIS, DE ACORDO COM A LEI FEDERAL Nº 14.133/2021, ALTERADA PELA LEI COMPLEMENTAR Nº 101/2000, LEI ESTADUAL Nº 4.320/1964 E DEMAIS LEGISLAÇÕES PERTINENTES, BEM COMO ORIENTAÇÕES PUBLICADAS PELA SEHIS.

DA MESMA FORMA, DECLARO ESTAR CIENTE DA OBRIGAÇÃO DE COMPROVAR O REGULAR ATENDIMENTOS DAS ATIVIDADES PACTUADAS NA MATRIZ DE RESPONSABILIDADES ATRAVÉS DE DOCUMENTOS ESPECÍFICOS SOLICITADOS PELA SEHIS, CONFORME AS ORIENTAÇÕES, PRAZOS E MODELOS DE DOCUMENTOS DISPONIBILIZADOS.

Pede deferimento

Local e Data Nome do Prefeito
Prefeito
CPF do Prefeito

7 APROVAÇÃO DO CONCEDENTE

Aprovo

Local e Data Nome do Secretário
Secretário de Estado de Habitação de Interesse Social
CPF do Secretário