|  |  |
| --- | --- |
|  | **FORMULÁRIO DE FORMALIZAÇÃO DE PLEITO PARA APRESENTAÇÃO DE PROJETO DO EDITAL DE PARCEIROS** |
| PROPONENTE  |
| **Órgão / Entidade:** | **CNPJ:** |
| **Endereço:** |
| **Cidade:** | **U.F.:** | **CEP:** | **Telefone:** | **FAX:** |
| **Nome do Responsável pela Entidade:** |
| **Função:** | **Telefone:** | **FAX:** |
| **Relacione abaixo o nome e CPF dos sócios e/ou empregados e/ou prestadores de serviço responsáveis pelas ações propostas:** |
| PROJETO / PLEITO |
| Título do Projeto / Pleito: | **Período de Execução:**Até 06 meses de execução. |
|  |
| **Público-alvo:****( ) Pessoas Físicas – Quantidade: \_\_\_\_****( ) MEI – Quantidade: \_\_\_\_****( ) ME – Quantidade: \_\_\_\_****( ) EPP – Quantidade: \_\_\_\_****( ) Produtores Rurais – Quantidade: \_\_\_\_****( ) Artesãos – Quantidade: \_\_\_\_** |
| **Objeto do Pleito:** |
| **Resultados Esperados:** |
| ( ) Promover o empreendedorismo; ( )Promover a inserção digital dos pequenos negócios; ( ) Melhorar a competitividade empresarial dos pequenos negócios. ( ) Outros. Qual? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Justificativa da Proposição:** |
| METAS DE ATENDIMENTO |
| Metas Físicas |
| **AÇÃO**  | **Instrumento de Atendimento** | **Quantidade do instrumento de atendimento** |
|  |  ( ) Consultoria( ) Cursos( ) Palestras( ) Oficinas( ) Seminários( ) Orientação Técnica( ) Feiras( ) Caravanas e Missões( ) Rodadas( ) Informação |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  | ( ) Consultoria( ) Cursos( ) Palestras( ) Oficinas( ) Seminários( ) Orientação Técnica( ) Feiras( ) Caravanas e Missões( ) Rodadas( ) Informação |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  | ( ) Consultoria( ) Cursos( ) Palestras( ) Oficinas( ) Seminários( ) Orientação Técnica( ) Feiras( ) Caravanas e Missões( ) Rodadas( ) Informação |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  | ( ) Consultoria( ) Cursos( ) Palestras( ) Oficinas( ) Seminários( ) Orientação Técnica( ) Feiras( ) Caravanas e Missões( ) Rodadas( ) Informação  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  | ( ) Consultoria( ) Cursos( ) Palestras( ) Oficinas( ) Seminários( ) Orientação Técnica( ) Feiras( ) Caravanas e Missões( ) Rodadas( ) Informação |  |
|  |
|  |
|  | ( ) Consultoria( ) Cursos( ) Palestras( ) Oficinas( ) Seminários( ) Orientação Técnica( ) Feiras( ) Caravanas e Missões( ) Rodadas( ) Informação |  |
|  |
|  | ( ) Consultoria( ) Cursos( ) Palestras( ) Oficinas( ) Seminários( ) Orientação Técnica( ) Feiras( ) Caravanas e Missões( ) Rodadas( ) Informação |  |
|  |
|  |
|  | ( ) Consultoria( ) Cursos( ) Palestras( ) Oficinas( ) Seminários( ) Orientação Técnica( ) Feiras( ) Caravanas e Missões( ) Rodadas( ) Informação |  |
|  |
|  |  ( ) Consultoria( ) Cursos( ) Palestras( ) Oficinas( ) Seminários( ) Orientação Técnica( ) Feiras( ) Caravanas e Missões( ) Rodadas( ) Informação  |  |
|  |
| **ETAPAS OU FASES DE EXECUÇÃO**  |
|  |

|  |
| --- |
| **PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS** |
| **Natureza de Despesa**(Conforme anexo V) | **FONTES** |
| **SEBRAE** | **PARCEIROS** | **TOTAL** |
| **Econômica** | **Financeira** | **Econômica** | **Financeira** | **Econômica** | **Financeira** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAIS** |  |  |  |  |  |  |
| **% PARTICIPAÇÕES** |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL DE APLICAÇÃO |  |  |  |
| % PARTICIPAÇÃO |  |  |  |
| RECEITA PREVISTA (mínimo 20%) |  |
| **Nome do Responsável pelo Projeto:** |
| **E-mail:** | **Telefone:** | **FAX:** |
| **Assinatura do Responsável pela Entidade:** | **Data:** |