**MODELO DE PROCEDIMENTO DE MANIFESTAÇÃO DE INTERESSE SOCIAL (PMIS)**

**Observação: Junto deste documento poderão ser anexados quaisquer outros documentos pertinentes ao projeto proposto.**

**Identificação do proponente**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome: | | | | |
| CNPJ/CPF: | Endereço: | | | |
| Complemento: | | Bairro: | | CEP: |
| Telefone: (DDD) | | Telefone: (DDD) | | Telefone: (DDD) |
| E-mail: | | | Site: | |

**Área da proposta:**

( )Arte e Cultura

( )Assistência Social

( )Direitos Humanos, Justiça e Cidadania

( )Desenvolvimento Econômico

( )Educação

( )Esportes, Lazer e Recreação

( )Empreendedorismo

( )Saúde

( )Sustentabilidade ambiental

( )Políticas para Mulheres

( )Políticas para pessoa com deficiência física ou com mobilidade reduzida

( )Promoção de Igualdade Racial

( )Tecnologia da informação

( )Tecnologia e Produção

( ) Outros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Qual é o interesse público envolvido?**

|  |
| --- |
|  |

**Diagnóstico da realidade que se quer modificar, aprimorar ou desenvolver:**

|  |
| --- |
|  |

**Objetivos e Metas** (metas e objetivos pretendidos com o objeto proposto)

|  |
| --- |
|  |

**Indicação de viabilidade: se for possível indicar (discorrer sobre os pontos favoráveis e contrários; facilitadores e dificultadores, para a implementação da sua proposta)**

|  |
| --- |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Cronograma de realização da atividade**  (forma de execução da atividade e de cumprimento de metas a ela atreladas) - se for possível indicar: | | | |
| **Metas/Etapas** | **Especificação** | **Responsável** | **Data** |
| Meta 1 |  |  |  |
| Etapa 1 |  |  |  |
| Etapa 2 |  |  |  |
| ... |  |  |  |
| Meta 2 |  |  |  |
| Etapa 1 |  |  |  |
| Etapa 2... |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Plano de Aplicação dos Recursos Financeiros - se for possível indicar:** | | | | | |
| **Item** | **Discriminação** | **Quant.** | **V. Unitário**  **(R$)** | **Duração** | **Total** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RECURSOS HUMANOS** | | | | | |
| Quantidade | Cargo | Carga horária | Remuneração | INSS patronal | Custo total |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL GERAL**  **TOTAL:** | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MATERIAIS E SERVIÇOS** | | | | | | |
| Especificação | Descrição detalhada de cada item | Unidade de  medida | Quantidade | Valor  Unitário | Valor Total | |
| MATERIAL |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
| **Sub Total de Materiais** | | | |  | |
| SERVIÇOS |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  | |
| **Sub Total de Serviços** | | | |  | |
| **Total Geral** | | | | | |  |

Cuiabá-MT, \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura e Carimbo