



ANEXO I – OFÍCIO DE SOLICITAÇÃO DE INSCRIÇÃO (papel timbrado da OSC)

Ofício nº _____

À Presidência do Conselho Municipal de Direitos da Pessoa Idosa – CMDPI / Arcoverde-PE
Ref.: Inscrição no Edital de Chamamento Público nº 001/2026 – CMDPI/Arcoverde-PE

A Organização da Sociedade Civil (OSC) _____ inscrita no CNPJ sob o nº _____ com sede _____ à _____ neste ato representada por _____, CPF nº _____, vem, respeitosamente, solicitar a INSCRIÇÃO da proposta intitulada “_____”, para participação no Edital de Chamamento Público nº 001/2006, no Eixo _____ (A ou B), com vistas à celebração de parceria por meio de TERMO DE FOMENTO, com recursos do Fundo Municipal do Idoso (FMI).

Declaro, para os devidos fins, que a OSC encaminha, juntamente com este ofício, a documentação exigida no Edital, incluindo o Plano de Trabalho (Anexo II), bem como demais anexos e comprovantes aplicáveis.

Arcoverde/PE, ____ de _____ de 2026.

Assinatura do(a) representante legal: _____

Cargo: _____

CPF: _____

Lei Municipal nº 2.539/2018, alterada pela Lei Complementar nº 18/2025

Rua Leonardo José Guimarães, nº 182 Centro, Arcoverde-PE.

CEP: 56.505-420 Fone (87) 3821-9056

E-mail: cmiarcoverde@hotmail.com

CNPJ: 21.927.789/0001-09

Página 18 de 29



ANEXO II – MODELO DE PLANO DE TRABALHO (papel timbrado da OSC)

1. Identificação da OSC

Nome da OSC	
Nome fantasia	
CNPJ nº	
Endereço completo	
E-mail institucional	
Telefone/WhatsApp	

2. Representante legal e responsável pela execução

Representante legal (nome/CPF/cargo)	
Responsável técnico pelo projeto (nome/CPF/formação)	
Responsável financeiro (nome/CPF)	

3. Identificação do projeto

Título do projeto	
Eixo (A e B) e Bloco(s) Temático(os)	
Período de execução (início/fim)	
Território/local(is) de execução	
Público-alvo e estimativa de atendimento	
Objetivo Geral	



4. Justificativa/Diagnóstico (problema e contexto)

Descrever a demanda, diagnóstico local e evidências que justificam o projeto. Indicar vulnerabilidades, barreiras de acesso e articulação com políticas públicas municipais. Referenciar dados, quando disponíveis.

5. Objetivo Geral e Objetivos específicos

Listar objetivos específicos de forma mensurável, coerentes com as metas e indicadores.

6. Objetivos específicos, metas, trimestre, indicadores e meios de verificação

Preencher a matriz abaixo (mínimo recomendado: 3 metas).

Objetivo Específico	Meta	Indicador	Meta trimestral (T1/T2/T3/T4)	Meio(s) de verificação	Responsável

7. Atividades e cronograma de execução (por trimestre)

Atividade	Descrição	Local/território	Trimestre (T1/T2/T3/T4)	Evidência esperada

8. Equipe do projeto (capacidade técnica)

Indicar equipe própria e/ou contratada, com função, carga horária e comprovação de experiência.

Nome	Função	Vínculo (CLT/RPA/MEI/Voluntário.)	Carga horária	Qualificação/experiência

9. Orçamento (por natureza de despesa)

Apresentar orçamento coerente com o cronograma e metas. Informar contrapartidas, se houver.

Natureza da despesa (consumo, permanente, Recursos Humanos)	Descrição	Quantidade/Unidade	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)

Lei Municipal nº 2.539/2018, alterada pela Lei Complementar nº 18/2025

Rua Leonardo José Guimarães, nº 182 Centro, Arcoverde-PE.

CEP: 56.505-420 Fone (87) 3821-9056

E-mail: cmtarcoverde@hotmail.com

CNPJ: 21.927.789/0001-09

Página 20 de 29



TOTAL		
--------------	--	--

10. Monitoramento, avaliação e transparência

Descrever como serão coletadas evidências, consolidadas listas de presença, registros fotográficos datados, relatórios trimestrais e como será garantida a transparência/publicidade, incluindo a menção ao FMI/CMDPI Arcoverde/PE.

11. Plano de Sustentabilidade e Mobilização de Recursos – obrigatório

Apresentar metas trimestrais e estratégias de mobilização de recursos, conforme item 12.3 do Edital.

Meta trimestral	Estratégia/ação	Fonte (edital/parceria/lei incentivo/doação)	Status	Valor estimado (R\$)	Comprovação



ANEXO III – DECLARAÇÃO DE ENDEREÇO/DIAS/HORÁRIOS DE FUNCIONAMENTO
(papel timbrado da OSC)

A Organização da Sociedade Civil (OSC) _____, CNPJ nº _____, com sede à _____, declara, para os devidos fins, que mantém funcionamento regular e atendimento ao público nos seguintes dias e horários:

DIA DA SEMANA	HORÁRIO (INÍCIO/FIM)
Segunda-feira	_____ às _____
Terça-feira	_____ às _____
Quarta-feira	_____ às _____
Quinta-feira	_____ às _____
Sexta-feira	_____ às _____

Local de funcionamento: _____

Responsável pelo atendimento: _____

Arcoverde/PE, ____ de _____ de 2026.

Assinatura do(a) representante legal: _____

Cargo: _____

CPF: _____



ANEXO IV – DECLARAÇÃO DE CAPACIDADE TÉCNICA/EQUIPE
(papel timbrado da OSC)

A Organização da Sociedade Civil (OSC)
CNPJ nº _____,

_____, declara, para os devidos fins, que possui capacidade técnica e operacional para executar o objeto proposto no Edital de Chamamento Público nº 001/2006, dispondo de equipe, estrutura e experiência compatíveis com as metas e atividades apresentadas no Plano de Trabalho (Anexo II).

1) Estrutura física e recursos disponíveis (descrever):

2) Experiência prévia da OSC em ações/projetos com pessoas idosas (resumo e período):

3) Quadro de equipe mínima prevista para o projeto:

Nome	Função no projeto	Formação/qualificação	Carga horária	Forma de vínculo

Arcoverde/PE, ____ de _____ de 2026.

Assinatura do(a) representante legal: _____

Cargo: _____

CPF: _____



ANEXO V – MODELO DE RELATÓRIO TRIMESTRAL DE EXECUÇÃO E CHECKLIST DE EVIDÊNCIAS

(papel timbrado da OSC)

1. Identificação

Nome da OSC	
Projeto/Título	
Eixo (A ou B)	
Trimestre de referência	
Responsável técnico	
Responsável financeiro	

2. Execução física (atividades realizadas)

Preencher a tabela e anexar evidências correspondentes (listas, fotos datadas, atas, materiais).

Data(s)	Atividade	Local/território	Público atendido	Frequência	Evidência (anexo/link)

3. Inscritos e participação

Informar inscritos ativos, novas adesões, desligamentos e frequência média. Anexar listas e consolidação trimestral.

Nº de inscritos(as)	Gênero		Quantidade de participante no trimestre	Variação (se houver)	Comprovação
	M	H			

4. Resultados e indicadores

Meta	Indicador	Previsto	Realizado	Análise qualitativa	Evidência

5. Execução financeira trimestral

Apresentar despesas por natureza, com comprovantes, extratos e conciliação (quando exigida).



Natureza	Despesa/descrição	Fornecedor	Valor (R\$)	Data	Comprovante (NF/recibo/extrato)

6. Transparência e publicidade

Comprovar publicações do cronograma e registros das ações, incluindo a menção ao FMI/CMDPI Arcoverde/PE como fonte de financiamento.

Links/publicações:

7. Mobilização de Recursos e Sustentabilidade

7.1. Metas do trimestre e resultados

Meta do trimestre	Indicador	Previsto	Realizado	Comentário/justificativa

7.2. Ações realizadas (detalhar e evidenciar)

Descrever ações de mobilização realizadas no trimestre (ex.: elaboração/submissão a editais, reuniões com empresas, articulação de leis de incentivo/fundos, doação recorrente, campanhas digitais, produção de portfólio/relatório de impacto).

Ações de bazar/brechó NÃO serão consideradas para cumprimento da meta mínima de mobilização.

Data	Ação	Fonte/Modalidade	Parceiro/órgão/edital	Status	Comprovação (protocolo/ata/e-mail)

7.3. Qual oportunidades (prospecção e prazos)

Oportunidade	Tipo (edital/parceria/incentivo/doação)	Prazo	Valor estimado (R\$)	Status	Próximo passo

Lei Municipal nº 2.539/2018, alterada pela Lei Complementar nº 18/2025
Rua Leonardo José Guimarães, nº 182 Centro, Arcoverde-PE.

CEP: 56.505-420 Fone (87) 3821-9056

E-mail: cmiarcoverde@hotmail.com

CNPJ. 21.927.789/0001-09

Página 25 de 29



7.4. Parcerias e recursos captados/comprometidos (quando houver)

Parceiro/doador	Forma de apoio	Valor (R\$)	Instrumento/registro	Observações

7.5. Próximos passos (trimestre)

8. Checklist mínimo de evidências (anexar)

- Cadastro de inscritos
- Listas de presença / consolidação trimestral
- Registros fotográficos datados
- Atas/materiais e documentos de execução
- Extratos bancários e conciliação (quando exigida)
- Notas fiscais/recibos e comprovantes de pagamento
- Relatório trimestral assinado
- Relatório de mobilização (Anexo VI) + comprovações (protocolos/contatos)

Assinaturas:

Responsável técnico

Responsável financeiro



ANEXO VI – DECLARAÇÃO DE REGULARIDADE E AUSÊNCIA DE IMPEDIMENTOS
(papel timbrado da OSC)

Eu, _____, portador(a) do RG nº _____ e CPF nº _____, na qualidade de representante legal da Organização da Sociedade Civil _____, inscrita no CNPJ sob o nº _____, sediada à _____, DECLARO, para os devidos fins e sob as penas da lei, que a referida Organização:

I – Encontra-se regularmente constituída e em pleno funcionamento, nos termos do seu Estatuto Social;

II – Não está impedida de celebrar parceria com a Administração Pública, nos termos da legislação vigente, especialmente da Lei Federal nº 13.019/2014 e suas alterações;

III – Não possui pendências relativas à prestação de contas de recursos anteriormente recebidos por meio de parcerias firmadas com a Administração Pública, quando aplicável;

IV – Não se enquadra em quaisquer das hipóteses de vedação previstas na legislação aplicável à celebração de parcerias com Organizações da Sociedade Civil;

V – Encontra-se em situação regular quanto às obrigações fiscais, trabalhistas e previdenciárias;

VI – Compromete-se a manter atualizadas as condições de regularidade durante toda a vigência da parceria, caso venha a ser celebrada.

Declaro, ainda, que as informações prestadas são verdadeiras, estando ciente de que a omissão ou a prestação de informações falsas poderá ensejar a desclassificação do projeto e/ou a rescisão da parceria, sem prejuízo das demais sanções legais cabíveis.

Arcoverde/PE, ____ de _____ de 2026.

Assinatura do(a) Representante Legal _____
Cargo _____
CPF nº _____



ANEXO VII – DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO COM A TRANSPARÊNCIA
(papel timbrado da OSC)

Eu, _____, portador(a) do RG nº _____ e CPF nº _____, na qualidade de representante legal da Organização da Sociedade Civil _____, inscrita no CNPJ sob o nº _____, sediada à _____, DECLARO, para os devidos fins, que a referida Organização:

POSSUI página pública ativa

(sítio eletrônico institucional, Portal da Transparência ou rede social oficial)

Endereço eletrônico: _____

NÃO POSSUI página pública ativa no momento da inscrição

Comprometendo-se a:

I – Manter página pública ativa (sítio eletrônico institucional, Portal da Transparência ou rede social oficial), com divulgação do cronograma de atividades e registros mínimos das ações realizadas;

II – Após a eventual celebração da parceria, divulgar obrigatoriamente em página pública ativa as informações essenciais relativas ao projeto aprovado, ao Termo de Fomento celebrado, aos valores recebidos, à execução física e financeira e aos resultados alcançados, em conformidade com o disposto no Art. 11 da Lei Federal nº 13.019/2014 (MROSC);

III – Caso não possua ou mantenha página pública inativa no momento da inscrição, prever no Plano de Trabalho a sua criação ou reativação, com indicação expressa dos prazos para implementação, os quais não poderão ultrapassar 90 (noventa) dias contados a partir da execução da 1ª (primeira) parcela recebida.

Declaro, ainda, estar ciente de que o descumprimento deste compromisso poderá ensejar a aplicação das sanções previstas na legislação vigente e no respectivo Termo de Fomento.

Arcoverde/PE, ____ de _____ de 2026.

Assinatura do(a) Representante Legal _____

Cargo _____

CPF nº _____



ANEXO VIII – DECLARAÇÃO DE CIÊNCIA E CONCORDÂNCIA COM O EDITAL
(papel timbrado da OSC)

Eu, _____, portador(a) do CPF nº _____, na qualidade de representante legal da Organização da Sociedade Civil – OSC _____, inscrita no CNPJ sob o nº _____, DECLARO, para os devidos fins, que:

- a) Tenho pleno conhecimento e concordo com todas as normas, critérios, condições e exigências estabelecidas no Edital de Chamamento Público nº 001/2026;
 - b) Estou ciente de que a participação neste processo seletivo implica na aceitação integral e irreatável dos termos do referido Edital e de seus anexos;
 - c) Comprometo-me a cumprir fielmente as disposições previstas no Edital, bem como na legislação aplicável, especialmente no que se refere à celebração, execução, monitoramento e prestação de contas do Termo de Fomento, caso a proposta apresentada venha a ser selecionada;
 - d) Assumo inteira responsabilidade pela veracidade das informações prestadas e pela autenticidade dos documentos apresentados no âmbito deste Chamamento Público.
- Por ser expressão da verdade, firmo a presente Declaração.

Arcoverde/PE, ____ de _____ de 2026.

Assinatura do(a) Representante Legal _____

Cargo _____

CPF nº _____