



**MUNICÍPIO DE
ITAQUIRAÍ**

**PLANO DE TRABALHO
DESCRIÇÃO DO PROJETO OU
ATIVIDADE**

ANEXO I

MODALIDADE:

X

**TERMO DE COLABORAÇÃO
TERMO DE PARCERIA**

1- DADOS CADASTRAIS

Organização da Sociedade Civil Associação da Escola Família Agrícola de Itaquiraí – AEFAI				CNPJ 05.364.414/0001-13
Endereço P.A LUA BRANCA BR 163 KM 80 – CX Postal: 026				
Cidade Itaquiraí	Estado MS	CEP 79.965-000	DDD/Telefone (67)	FAX (67)
Conta Corrente 14.072-4	Banco 001	Agência 3933-0	E-mail direcaoefaitaq@hotmail.com	
Nome do Representante Legal Darci Pino Garcia				CPF 321.709.121-34
RG / Órgão 343.536 SSP/MS	Cargo Presidente	E-mail		
Endereço P.A Sul Bonito – 336 – Itaquiraí/MS				CEP 79.965-000

2- OUTROS PARTICÍPES

Nome	CNPJ	
Endereço	DDD/Telefone	
Nome do Responsável pelo Projeto	CPF	
RG / Órgão	Cargo	E-mail

3- DESCRIÇÃO DO PROJETO OU ATIVIDADE

Área de Atendimento: Educação Profissional e Educação de Nível Médio do Campo – Educação Especial em Tempo Integral	Órgão/Entidade Financiador: Prefeitura Municipal de Itaquiraí - PMI	
Título do Projeto/ Atividade Termo de Parceria para Repasse Financeiro para Custeio e Manutenção da Escola Família Agrícola de Itaquiraí – AEFAI	Período de Execução	
	Início	Fim
	Maio/2025	Dezembro/2025

4. OBJETO DA PARCERIA

Repasse de recursos financeiros para atender despesas de manutenção e custeio da Associação Escola Família Agrícola de Itaquiraí/MS, a serem executados no ano de 2025, que se realizará por meio do estabelecimento de vínculo de cooperação entre as partes.