

**MUNICÍPIO DE  
ITAQUIRAÍ****PLANO DE TRABALHO  
DESCRÍÇÃO DO PROJETO OU  
ATIVIDADE****ANEXO I**

**MODALIDADE:**  **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 Darcy 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**

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

**4. OBJETO DA PARCERIA**

Repasso 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.

Documento assinado digitalmente

DARCI PINO GARCIA  
Data: 25/04/2025 13:00:46-0300  
Verifique em <https://validar.iti.gov.br>