**Anexo II**

**Minuta de Termo de Execução Descentralizada**

**N° xx/2017**

|  |
| --- |
| **I – Objeto da Descentralização** |
|  |

|  |
| --- |
| **II – Unidade Descentralizadora** |
| Unidade:  |  |
| UG/Gestão: |  |
| CNPJ: |  |
| Representante Legal: |  |
| CPF: |  |
| Setor Responsável: |  |
| Responsável: |  |
| Email / Telefone: |  |

|  |
| --- |
| **III – Unidade Recebedora** |
| Unidade:  |  |
| UG/Gestão: |  |
| CNPJ: |  |
| Representante Legal: |  |
| CPF: |  |
| Setor Responsável: |  |
| Responsável: |  |
| Email / Telefone: |  |

|  |
| --- |
| **IV – Justificativa / Motivação** |
|  |

|  |
| --- |
| **V – Descrição das atividades**  |
|  |

|  |
| --- |
| **VI – Obrigações da Unidade Descentralizadora** |
| 1. Efetuar a transferência dos recursos previstos para a execução deste Termo;
2. Orientar, supervisionar e avaliar a implantação e execução das ações objeto deste Termo;
3. Analisar o relatório de cumprimento do objeto do presente Termo, ao fim do prazo da execução;
 |

|  |
| --- |
| **VII – Obrigações da Unidade Recebedora** |
| 1. Promover a execução do objeto do Termo, na forma e prazos estabelecidos;
2. Aplicar os recursos discriminados exclusivamente na consecução do objeto deste Termo;
3. Permitir a unidade concedente o acesso a toda documentação e informações do projeto deste Termo;
4. Devolver os saldos dos créditos orçamentários descentralizados e não empenhados, bem como os recursos financeiros não utilizados,
5. Solicitar ao setor responsável pelo objeto a prorrogação do Termo, em até trinta (30) dias antes do término previsto no Termo;
6. Apresentar Relatório de cumprimento do objeto pactuado até 60 dias após o término do prazo para cumprimento do objeto estabelecido no Termo.
 |

|  |
| --- |
| **VIII – Vigência do Termo** |
| Início:  |  |
| Término |  |

|  |
| --- |
| **IX – Cronograma de execução das atividades** |
| **Etapa** | **Ação** | **Início** | **Término** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **X – Previsão Orçamentária** |
| **Descrição** | **Fonte** | **Natureza da despesa** | **Valor (R$)** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Valor Total** |  |

|  |
| --- |
| **XI – Cronograma de Desembolso** |
| **N° da** **Parcela**  | **Ano** | **Data** | **Valor** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **XII – Assinaturas – Reitores (ou Ordenador com delegação)** |
| Cidade / Data:  |  |
| Unidade Descentralizadora | Unidade Recebedora |
|  |  |
| Responsável pelo Acompanhamento | Testemunha |
|  |  |