

ANEXO III B
(MINUTA) PLANO DE CONTRAPARTIDA Nº ____/20__

Instituição de Ensino:
Comitê Gestor Regional:
Processo: Exercício:

1. Contrapartida destinada a:

- () Unidade Cedente () Secretaria Municipal da Saúde
() Supervisão Técnica de Saúde () Escola Municipal da Saúde
() Coordenadoria Regional de Saúde

2. Justificativa

3. Objetivos Gerais

4. Objetivos Específicos

5. Descrição

6. Ações a serem desenvolvidas

7. Profissionais envolvidos

Nome	Função	Formação	Instituição Vinculada

8. Público Destinado

Categoria	Nível	Formação	Número

9. Competências/Atribuições da Cooperante

10. Competências/Atribuições da Cooperada

11. Cronograma

Data	Ação

12. Resultados Esperados

13. Monitoramento e Avaliação

14. Assinatura dos Responsáveis

Comitê Gestor Regional Instituição de Ensino
Comitê Gestor Municipal
ANEXO IV

TABELA DE VALORES REFERENCIAL PARA DISPONIBILIZAÇÃO DE ESPAÇOS		
DESCRIÇÃO DOS ESPAÇOS	CAPACIDADE	VALOR PERÍODO*
SALA DE AULA	ATÉ 40 PESSOAS	R\$ 350,00
SALA DE AULA	ATÉ 60 PESSOAS	R\$ 450,00
SALA DE AULA (C/ MULTIMÍDIA)**	ATÉ 40 PESSOAS	R\$ 450,00
SALA DE AULA (C/ MULTIMÍDIA)**	ATÉ 60 PESSOAS	R\$ 600,00
SALA DE LABORATÓRIO DE INFORMÁTICA (C/ MULTIMÍDIA)**	ATÉ 20 PESSOAS	R\$ 1.000,00
SALA DE LABORATÓRIO DE INFORMÁTICA (C/ MULTIMÍDIA)**	DE 21 A 40 PESSOAS	R\$ 1.100,00