**PORTFÓLIO DE AÇÕES PARA EMENDAS PARLAMENTARES**

**FICHA DE PROGRAMA/PROJETO/AÇÃO PRIORITÁRIO**

**Preencher e enviar para o e-mail sepef@casacivil.ms.gov.br**

|  |  |
| --- | --- |
| **ITEM** | **DESCRIÇÃO** |
| **RESPONSÁVEL PELO****PROCESSAMENTO DA****EMENDA** |  |
| **BENEFICIÁRIO**(Município, OSC ou opróprio órgão) |  |
| **OBJETO**  |  |
| **OBJETIVOS**  |  |
| **DETALHAMENTO DO****OBJETO** |  |
| **ABRANGÊNCIA**(Critérios para adequação do projeto às finalidade do programa: área territorial, público-alvo) |  |
| **VALOR MÍNIMO** |  |
| **OBSERVAÇÕES** |  |