**ANEXO III – PLANO DE TRABALHO**

**1. DADOS CADASTRAIS**

|  |  |
| --- | --- |
| NOME DA ENTIDADE:  | CNPJ:  |
| ENDEREÇO:**Rua Encantado, 66 - Centro** |
| CIDADE: | UF: | CEP: |
| EMAIL: | TELEFONE: |
| NOME RESPONSÁVEL: | CPF: |
| ENDEREÇO RESPONSÁVEL: |
| CIDADE: | UF: | CEP: |
| EMAIL: | TELEFONE: |

**2. PROPOSTA DE TRABALHO**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Nome do Projeto: | 2. Prazo de Execução: |
| 3. Público Alvo: |
| 4. Objeto da Parceria: |
| 5. Objetivos: |
| 6. Diagnóstico: |
| 7. Relatório de Atividades: |

Legenda:

1. indicar o nome do projeto a ser executado;

2. indicar o prazo para execução total das atividades e cumprimento das metas;

3. indicar o público que será beneficiado pela parceria;

4. descrição do objeto de modo a permitir a identificação precisa do que se pretende realizar ou obter;

5. descreva o que vai ser realizado identificando as ações que devem ser cumpridas para a obtenção de seu objeto;

6. descrever com clareza e sucintamente o diagnóstico da realidade que será objeto das atividades da parceria, devendo ser demonstrado o nexo entre essa realidade e as atividades e metas a serem atingidas.

7. informações que comprovem a capacidade técnica e operacional da instituição proponente para a execução do objeto – dados relativos aos últimos 12 meses.

**3. CAPACIDADE TÉCNICA E GERENCIAL / QUALIFICAÇÃO EQUIPE TÉCNICA**

|  |
| --- |
|  |

I. Informações relativas à capacidade técnica e operacional da instituição proponente para a execução do objeto

II. Discriminar as especialidades profissionais necessárias e específicas existentes e a serem contratadas para o desenvolvimento das atividades propostas para a execução do projeto. Especificar o campo de atuação de cada profissional, tempo mínimo de experiência comprovada, área de formação e o tipo de qualificação a ser exigida, para o desenvolvimento do objetivo proposto.

**4. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DE METAS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| METAETAPA/FASE | ESPECIFICAÇÃO/ATIVIDADE | INDICADOR FÍSICO | DURAÇÃO |
| Unidade | Qtde | Vlr. Total | Início | Término |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Legenda:

**Meta**: indicar como meta os elementos que compõem o objeto (Ex: Meta 1 – Meta 2...);

**Especificação**: relacionar os elementos característicos da meta, etapa ou fase;

**Indicador Físico**: refere-se à qualificação e quantificação física do produto de cada meta, etapa ou fase; Unidade: indicar a unidade de medida que melhor caracterize o produto de cada meta, etapa ou fase; Quantidade: indicar a quantidade prevista para cada unidade de medida;

**Duração** (início/término): refere-se ao prazo previsto para início e término da implementação de cada meta, etapa ou fase.

**5. PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS**

**ESTIMATIVA DE RECEITAS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Origem** | **Descrição** | **Valor (R$)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Total Geral: |  |

Legenda:

**Origem**: Fonte Pagadora (Incluir o valor Solicitado ao ente Público);

**Descrição**: Detalhar/Explicar a origem dos recursos (patrocínio, doação, convênio, recursos próprios, etc).

**ESTIMATIVA DE DESPESAS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Descrição** | **Quantidade** | **Valor Unit.** | **Total Geral** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Total Geral: |  |

Legenda:

**Descrição**: relacionar os elementos característicos de cada meta;

**Quantidade**: indicar a quantidade prevista para cada descrição;

**Valor unitário**: registrar o valor unitário de cada descrição;

**Valor total**: registrar o valor total de cada descrição;

**Total Geral**: registrar o somatório dos valores atribuídos.

**CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **REPASSE** | **Meta 1** | **Meta 2** | **Meta 3** | **Meta 4** | **Meta 5** | **Meta 6** | **TOTAL** |
| **Janeiro** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Fevereiro** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Março** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Abril** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Maio** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Junho** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Julho** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Agosto** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Setembro** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Outubro** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Novembro** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Dezembro** |  |  |  |  |  |  |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome e Assinatura Presidente

CPF: