**ANEXO XVI – MODELO DE PLANO DE TRABALHO OBRIGATÓRIO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MODELO DE PLANO DE TRABALHO - ITEM “xx” do Edital nº 01/2024** | | | |
| **1- DADOS GERAIS DA OSC** | | | |
| **Nome:** | | | |
| **CNPJ:** | | | |
| **Endereço:** | | **CEP:** | |
| **Bairro:** | **Ponto de Referência:** | | |
| **Telefones:** | **E-mail da Instituição:** | | |
| **Site oficial da entidade para acompanhamento da execução do projeto:** | **UF:** | | **Limeira** |
| **2 – IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL LEGAL PELA OSC (PRESIDENTE/DIRETOR)** | | | |
| **Nome:** | | | |
| **Nº do CPF:** | **Nº do RG/Órgão Expedidor:** | | |
| **Mandato de diretoria: (dia, mês, ano)** |  | | |
| **Cargo:** | | | |
| **Endereço:** | | **CEP:** | |
| **Bairro:** | | | |
| **Telefones:** | **E-mail:** | | |
| **Cidade em que reside:** | | | **UF:** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3 – IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO PROJETO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Área de Formação:** | | | | | | | | | **Nº do Registro no Conselho Profissional:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Telefone do Técnico:** | | | | | | | | | **E-mail do Técnico:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4 – OUTROS PARTÍCIPES**  **PLANO DE TRABALHO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CNPJ/CPF:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Endereço:** | | | | | | | | | | | | | | **CEP:** | | | | | | | | | | | | | |
| **5 – DESCRIÇÃO DA REALIDADE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6 - DESCRIÇÃO DE METAS QUANTITAVIVAS, PARÂMETROS DE AFERIÇÃO E PERIODICIDADE:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Metas quantitativas** | | | | | **Parâmetros de aferição** | | | | | | | | | | | | **Periodicidade** | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **6.1 – DESCRIÇÃO DE METAS QUALITATIVAS, PARÂMETROS DE AFERIÇÃO E PERIODICIDADE:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Metas qualitativas** | | | | | **Parâmetros de aferição** | | | | | | | | | | | | **Periodicidade** | | | | | | | | | | |
| Descrever metas | | | | | Descrever parâmetros | | | | | | | | | | | | Descrever periodicidade | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
| **6.2 – Objetivo Geral da Proposta** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6.3 – Objetivos Específicos da Proposta** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6.4 – Abrangência da Proposta:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6.5 – Período de execução do Objeto proposto:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6.6 – Metodologia e Abordagem da Proposta** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6.7 – Público Beneficiário** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6.7.1 – Perfil do Público Beneficiário Direto** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6.8 – Meta de atendimento total:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6.9 – Compatibilidade de Custo:**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Tipo de despesa | Orçamento 1 | Orçamento 2 | Orçamento 3 | Valor aplicado | | Descrição | Nome da empresa  Valor | Nome da empresa  Valor | Nome da empresa  Valor | Nome da empresa  Valor | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6.10 – CRONOGRAMA FÍSICO DE EXECUÇÃO DO OBJETO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Descrição das ações** | | | | **Período de execução (mês)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Fev** | | **Mar** | | **Abr** | | | **Mai** | | **Jun** | | | **Jul** | | | **Ago** | **Set** | | | **Out** | | | **Nov** | **Dez** |
|  | | | |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  |  | | |  | | |  |  |
|  | | | |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  |  | | |  | | |  |  |
|  | | | |  | |  | |  | | |  | |  | | |  | | |  |  | | |  | | |  |  |
| **7 – CAPACIDADE INSTALADA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **7.1 – Equipe de Profissionais Permanente da OSC** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome** | | **Formação** | | | | | | | | **Função na OSC** | | | | | | | | | | | **Carga Horária**  **mensal de**  **Trabalho** | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | |
| **7.1.1 – Equipe de profissionais que atuarão diretamente no projeto selecionado** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Profissional** | **Formação** | | | | | | **Quantidade de horas/aula contratada mês** | | | | | | | | **Valor da hora/aula** | | | | | | | **Valor total/mês** | | | | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | |
| **7.2 – Estrutura Física:**( ) Própria ( ) Cedida ( ) Alugada ( ) Outros | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **7.3 – Instalações físicas** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Cômodo** | | | **Quantidade** | | | | | | | **Tipo de atividades desenvolvidas no espaço** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **7.4 – Equipamentos disponíveis** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Tipo de Equipamento** | | | | | | | | | | **Quantidade** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **8 – MONITORAMENTO, AVALIAÇÃO E SUSTENTABILIDADE DA PROPOSTA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **8.1 – Quais Técnicas de Monitoramento e Avaliação serão aplicadas durante a execução do objeto** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **9 – DETALHAMENTOS DA APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Descrição detalhada da despesa por tipo** | | | | | | | | | | | | **Quantidade** | | | | | | **Valor unitário** | | | | | | | **Valor total(R$)** | | |
|  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | Valor aplicado do item 6.9 | | | | | | |  | | |
| **TOTAL (R$)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| **10 – Cronograma de Desembolso – Modelo anexo** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **11 – DECLARAÇÃO DO PROPONENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Pede Deferimento**  Limeira, de de 2024.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **12 – ASSINATURA DO CONCEDENTE** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Local e Data Assinatura do Concedente | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**ITEM 10**

**MODELO DE CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO OBRIGATÓRIO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Meses | Recursos humanos | Transportes | Taxas de  Inscrição  e filiação | Taxas de arbitragem | Alimentação (especificar se a despesa é dentro ou fora do município) | Material esportivo | Uniformes | Total |
| Fevereiro/2.025 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Março/2.025 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Abril/2.025 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Maio/2.025 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Junho/2.025 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Julho/2.025 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Agosto/2.025 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Setembro/2.025 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Outubro/2.025 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Novembro/2.025 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Dezembro/2.025 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |  |  |  |  |  |

**MODELO DE CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO OBRIGATÓRIO**

**OBS: ESTE É APENAS UM MODELO DE CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO, O QUAL DEVERÁ SER ADEQUADO COM OS TIPOS DE DESPESAS E VALORES DEFINIDOS DE ACORDO COM AS AÇÕES PROPOSTAS PELA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL-OSC PARA EXECUÇÃO DO OBJETO .**