**PLANO DE TRABALHO**

1. **DADOS CADASTRAIS**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Órgão/Entidade Proponente: | | | | | | C.N.P.J.: |
| Endereço: | | | | | | Sede:  ( ) Própria ( ) Alugada ( ) Cedida |
| Cidade: | | | U.F.: | | | Site: |
| C.E.P: | | | DDD/Tel.: | | | E-mail: |
| Conta Corrente | Banco | | | Agência | | Praça de Pagamento |
| Horários e Dias de Funcionamento: | | | | | | |
| Área de Atividade:  ( ) Assistência Social ( ) Saúde ( ) Educação ( ) Cultura | | | | | | |
| Natureza da Organização:  ( ) Atendimento ( ) Assessoramento ( ) Defesa e garantia de direitos | | | | | | |
| Nome do Responsável | | | | | | C.P.F. |
| RG./Órgão Expedidor | | Data de Nasc. | | | Cargo | Profissão |
| Endereço | | | | | | C.E.P |
| Período de mandato: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ à \_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |

1. **DESCRIÇÃO DO PROJETO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Título do Projeto | | | | | Período de Execução | | |
| Início | | Término |
| Identificação do Objeto  *(Descrever resumidamente o tipo de serviço proposto pela Entidade)* | | | | | | | |
| Justificativa da Proposição  *(Descrever os motivos pelos quais levaram a Entidade a propor tal serviço)* | | | | | | | |
| Metodologia de Execução | | | | | | | |
| Metodologia de Monitoramento e Avaliação de Resultados | | | | | | | |
| Tipificação do Serviço  Assistência Social  ( ) Básica ( ) Especial de Média Complexidade ( ) Especial de Alta Complexidade  Saúde  ( ) Atenção Básica ( )Média e Alta Complexidade ( )Vigilância em Saúde  Educação  ( ) Ensino Infantil ( )Ensino Fundamental ( )Ensino Médio ( )Ensino Especial  Cultura  ( ) Difusão Cultural | | | | | | | |
| Objetivos | | | | | | | |
| Geral | | | Específicos | | | | |
| Público Alvo | | | Capacidade Total de Atendimento  Vagas ofertadas | | | | |
| Resultados Esperados | | | | | | | |
| Técnico Responsável/Nº Registro | | | | | | | |
| Recursos Humanos  *(Considerar apenas o pessoal envolvido na execução do objeto proposto)* | | | | | | | |
| Quantidade | Cargo | Escolaridade | | Tipo Vínculo | | Salário Base  *(Descrever somente o valor que compreende Salário Base)* | |

1. **CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Meta | Etapa  Fase | Especificação | Indicador Físico | | Duração | |
| Unidade | Quantidade | Início | Término |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **MATRIZ DE ATIVIDADES**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Horário | Segunda | Terça | Quarta | Quinta | Sexta | Sábado |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **PLANO DE APLICAÇÃO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Natureza da Despesa | | Concedente | Proponente | Total |
| Código | Especificação |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| TOTAL GERAL | |  |  |  |

1. **CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO**

CONCEDENTE

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Meta | 1º MÊS | 2º MÊS | 3º MÊS | 4º MÊS | 5º MÊS | 6º MÊS |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Meta | 7º MÊS | 8º MÊS | 9º MÊS | 10º MÊS | 11º MÊS | 12º MÊS |
|  |  |  |  |  |  |  |

PROPONENTE (CONTRAPARTIDA)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Meta | 1º MÊS | 2º MÊS | 3º MÊS | 4º MÊS | 5º MÊS | 6º MÊS |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Meta | 7º MÊS | 8º MÊS | 9º MÊS | 10º MÊS | 11º MÊS | 12º MÊS |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **DECLARAÇÃO**

|  |
| --- |
| Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto ao (órgão público interessado), para os efeitos e sob as penas da lei, que inexiste qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações nos orçamentos deste Poder, na forma deste pano de trabalho.  Pede deferimento.  Araçoiaba da Serra, de de 2021.  Presidente (Nome e Assinatura)  Responsável Técnico (Nome e Assinatura)  Responsável Técnico Contábil/Financeiro (Nome e Assinatura) |

1. **APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE**

|  |
| --- |
| Aprovado:  Araçoiaba da Serra, de de 2021.    **Nome do Secretário responsável José Carlos de Quevedo Júnior**  Secretário(a) Municipal de (preencher) Prefeito Municipal |