

PUBLICA NOVO MODELO DE PLANO DE TRABALHO, CONSTANTE NO ANEXO V DO EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 003/2023 - CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DO IDOSO MEDIANEIRA-PR

ANEXO V

PLANO DE TRABALHO

EDITAL: ____/2023

DATA PUBLICAÇÃO DIÁRIO: ____ / ____ / ____

Ou

DISPENSA DE CHAMAMENTO PÚBLICO:

	COLABORAÇÃO		
TIPO DE PARCERIA:	FOMENTO		
	COOPERAÇÃO		

CONSULTA AO CONSELHO DE POLÍTICA PÚBLICA

CONSELHO:

NÚMERO DA ATA:

DATA DA ATA:

NÚMERO DA PARCERIA:

DATA DA VIGÊNCIA: ____ / ____ / ____ A ____ / ____ / ____

SECRETARIA MUNICIPAL ORDENADORA:

RAZÃO SOCIAL DA ORGANIZAÇÃO PROPONENTE:

END. SEDE:

LOCAL DE ATENDIMENTO:

UNIDADE	ENDEREÇO	QTE DE ATENDIDOS
	SOMA	

I – DADOS CADASTRAIS

1.1 - DADOS DA PROPONENTE

Nome do Órgão ou Organização:		
CNPJ:	Lei de Utilidade Pública:	
Área de Atuação:	Atividade Principal:	
Endereço:	Bairro:	
Município:	U.F:	CEP:
DDD/TEL Fixo:	E-mail:	

Periódico Oficial: (deverá ser informado um veículo de comunicação no qual a entidade pretende dar publicidade dos atos pertinentes à execução da transferência).			
Agência:	Conta Corrente:	Banco:	
Licença sanitária: () Sim () Não	CMAS - Registro/Data:	CEBAS - Registro/Data	

____/____/____
Plano Aprovado em

Assinatura Concedente

1.2 - IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL DA PROPONENTE			
Nome:			
Cargo ou Função:		Vigência do Mandato:	
CPF:	RG:	Órgão Expedidor:	
Endereço que reside:			
DDD/TEL Fixo:	E-mail:		
Município:	U.F.:	CEP:	

1.3 - IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO PROJETO			
Nome:			
Formação:		Nº Registro no Conselho de Classe:	
CPF:	RG:	Órgão Expedidor:	
Endereço que reside:			
DDD/TEL Fixo:	E-mail:		
Município:	U.F.:	CEP:	

O responsável técnico deverá ser uma pessoa habilitada na área da política pública específica ao objeto da parceria.

II - APRESENTAÇÃO E HISTÓRICO DA ORGANIZAÇÃO

Discorra de forma clara, objetiva e sucinta sobre a apresentação e histórico da Organização, abordando os seguintes tópicos:

1. O ano da fundação;
2. Experiência / projetos executados; e
3. Foco de Atuação

III - APRESENTAÇÃO DO PROJETO
3.1 Nome do Projeto:
3.2 Local e endereço de realização do Projeto:
3.3 Territorialização - Área de abrangência:
3.4 Capacidade Instalada - Estrutura Física: () Própria () Alugada () Cedida () Outros
3.5 Equipamentos disponíveis: (Informar os tipos e quantidade de equipamentos existentes na instituição que poderão ser utilizados durante a execução do objeto).

IV - OBJETO DA PARCERIA

4.1 Objeto (Objetivos são os resultados que se pretende atingir quando o projeto tiver sido executado na íntegra e seu objeto tiver sido produzido ou entregue). Obs.: Retirar do Edital.
4.2 Objetivos Específicos (O objeto ou o produto de um projeto é aquilo que se pretende gerar ao final da execução deste projeto): 1. 2.

____ / ____ / ____
Plano Aprovado em

Assinatura Concedente

4.3 Prazo para Execução do Objeto	
Data do Início: ____ / ____ / ____	Data do Término: ____ / ____ / ____
4.4 Valor Global para Execução do Objeto:	
Valor do Repasse:	Valor da Contrapartida:
Nº de Parcelas:	Valor das Parcelas:

V - PÚBLICO ALVO

5.1 Caracterização do público alvo:
5.2 Faixa Etária:
5.3 Especificação dos Critérios de Seleção dos Participantes do Projeto:

VI - JUSTIFICATIVA DO OBJETO DA PARCERIA

6.1 Contextualização da realidade que se quer modificar, aprimorar ou desenvolver: Descrever de forma clara, objetiva e sucinta o diagnóstico do problema social que motiva a parceria, abordando dos seguintes tópicos:

1. Qual o problema?
2. Qual a causa do problema?
3. Dados populacionais, geográfico, situação socioambiental, econômica, indicadores;
4. Comunidade envolvida;
5. Demanda existente;
6. Fatores que favorecem a realização da parceria;
7. Fatores que dificultam a realização da parceria.

VII - MONITORAMENTO, AVALIAÇÃO E SUSTENTABILIDADE

7.1 Quais técnicas de monitoramento e avaliação serão aplicadas durante a execução do objeto. (Indicar quais são as técnicas, quando serão aplicados e quais os objetivos da aplicação):
7.2 Sustentabilidade do Projeto (Indicar se as ações/atividades terão continuidade após o término da vigência deste termo ou quais estratégias serão utilizadas para garantir a continuidade das ações/atividades):

____ / ____ / ____
Plano Aprovado em

Assinatura Concedente

VIII – CRONOGRAMA FÍSICO DE EXECUÇÃO DO OBJETO						
8.1 Descrição da Meta: Descrever a meta geral						
Meta 01:						
Meta 02:						
8.2 Meta	8.3 Etapa	8.4 Indicador Físico		8.5 Duração		8.6 Valor Previsto por Etapa
		Unidade	Quantidade	Início	Término	
			TOTAL:			TOTAL:

- ✓ Descrever em sequência lógica da execução;
- ✓ As etapas/ações deverão estar associadas às metas a serem atingidas.
- ✓ Uma meta pode conter mais de uma etapa.

IX - CRONOGRAMA DE ATIVIDADES											
9.1 Atividades Propostas	9.2 Horários	9.3 Carga Horária	9.4 Dias da Semana							9.5 Período (mês e ano)	
			2ª	3ª	4ª	5ª	6ª	Sab	Dom	Inicial	Final

Descrever de forma clara a metodologia para a execução das atividades, conforme as metas apresentadas, abordando os seguintes tópicos:

- ✓ Como serão realizadas?
- ✓ Calendário de atividades com respectivos horários/dia da semana.

____/____/____
Plano Aprovado em

Assinatura Concedente

X - AVALIAÇÃO					
10.1 Meta	(EXEMPLO) Estimular o desenvolvimento de potencialidades, habilidades, talentos.	10.2 Indicadores			10.3 Método de Verificação
			Desempenho e destaque		
					Monitoramento do desempenho

XI – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO			
Mês/Ano	Valor do Repasse	Valor da Contrapartida	Valor Total
TOTAL			

XII - PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS		
12.1 Código do Tipo da Despesa	12.2 Descrição do Tipo de Despesa	12.3 Valores
		TOTAL:

____ / ____ / ____
Plano Aprovado em

Assinatura Concedente

XIII - DISPONIBILIDADE DE RECURSOS HUMANOS COM RECURSOS DA PARCERIA								
13.1 Função / Cargo	13.2 Escolaridade	13.3 Cargas Horária		13.4 Salário Bruto	13.5 FGTS	13.6 INSS Patronal	13.7 PIS	13.8 Adicion Noturno (quando houver)
		Semanal	Mensal					
	Os encargos trabalhistas deverão ser preenchidos somente quando houver desembolso desses, com recurso da parceria.			R\$	R\$	R\$	R\$	R\$
				R\$	R\$	R\$	R\$	R\$
						R\$	R\$	R\$

_____ / /
Local

_____ / /
Data

Assinatura do Presidente
(Convenente)

_____ / /
Plano Aprovado em

Assinatura Concedente