

ANEXO IV

PLANO DE TRABALHO

1. DADOS CADASTRAIS:

- 1.1. NOME DA INSTITUIÇÃO:
1.2. CNPJ:
1.3. TIPO DE ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL: () Sem Fins () Cooperativa Lucrativos () Religiosa
1.4. ENDEREÇO:
1.5. BAIRRO:
1.6. CIDADE: U.F. : TELEFONE: CEP:
1.7. E-MAIL
1.8. NOME DO RESPONSÁVEL:
1.9. CARTEIRA DE IDENTIDADE/ÓRGÃO EXPEDIDOR:
1.10. CPF:
1.11. PERÍODO DE MANDATO:
1.12. ENDEREÇO:
1.13. CEP:
1.14. CARGO:
1.15. CONTA BANCÁRIA ESPECÍFICA: Para termo de Colaboração e Fomento BANCO: Para termo de Colaboração e Fomento AGÊNCIA: Para termo de Colaboração e Fomento

2 - PROPOSTA DE TRABALHO:

- 2.1. NOME DO PROJETO:
2.2. PRAZO DE EXECUÇÃO
2.3. INÍCIO: Na assinatura do Ajuste TÉRMINO:
2.4. PÚBLICO ALVO:

3. OBJETO DE PARCERIA:

- 3.1. DESCRIÇÃO DA REALIDADE QUE SERÁ OBJETO DA PARCERIA (devendo ser demonstrado o nexo entre essa realidade e as atividades ou projetos e metas a serem atingidas)

4. JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO:

(fundamentar a solicitação, adicionando a história da Instituição com registros fotográficos dos trabalhos realizados)

5. OBJETIVOS:

- 5.1. GERAL
5.2. ESPECÍFICOS

4. METODOLOGIA:

(especificar a metodologia de cada meta a ser alcançada e como serão realizadas as atividades relativas ao objeto da parceria)

6. METAS E RESULTADOS ESPERADOS:

- 6.1. PARÂMETROS PARA AFERIÇÃO DO CUMPRIMENTO DAS METAS
(estimativa)

6.2. Compete ao Parceiro

6.3. Compete a SEMED

7. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (META, ETAPA OU FASE)

7.1. ETAPA/FASE

7.2. ESPECIFICAÇÃO

7.3. INDICADOR FÍSICO

7.3.1. Descrever a ideia a ser executado – principais atividades e metas – como serão executadas.

7.3.2. Detalhamento da Infraestrutura a ser utilizada na execução da parceria.

7.3.3. Quadros dos profissionais que participarão na execução da parceria.

7.4. DURAÇÃO

ITEM	ESPECIFICAÇÃO	DURAÇÃO	
		INÍCIO	TÉRMINO
01	Ex. Planejamento do Projeto proposto	____/____ mês/ano	____/____ mês/ano
02	Ex. Aquisição de materiais	____/____ mês/ano	____/____ mês/ano
03	Ex. Contratação de pessoal	____/____ mês/ano	____/____ mês/ano
04	Ex. Divulgação do projeto	____/____ mês/ano	____/____ ____ mês/ano
05	Ex. Execução do Projeto	____/____ mês/ano	____/____ ____ mês/ano
06	Ex. Avaliação e Prestação de Contas do Projeto	____/____ mês/ano	____/____ ____ mês/ano

8. PREVISÃO DA RECEITA E DESPESA PARA APLICAÇÃO DOS RECURSOS ORIUNDOS DA SEMED/ OUTRAS FONTES E CUSTO GERAL DO PROJETO(R\$1,00)

RECEITA	TOTAL	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
PROPONENTE			
CONCEDENTE			
TOTAL GERAL			

NATUREZA DA DESPESA				
Item	quantidade	Descrição	Valor unitário	Valor total
01				
02				
03				
04				
.... podem fazer a planilha do tamanho que for necessário				
TOTAL GERAL DO EDITAL				
PLANILHA DE CUSTO DA PARCERIA (parte da responsabilidade da OSCproponente ou que virá de outras fontes)				
iten	quantidade	Descrição	Valor unitário	Valortotal
01				
02				
03				
04				
.... podem fazer a planilha do tamanho que for necessário				
TOTAL GERAL DA PARCERIA				

9. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$ 1,00)

9.1 - 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

9.2 - PROPONENTE - ORGANIZAÇÃO PARCEIRA (CONTRAPARTIDA - Mensurar o custo -)

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

10. DETALHAMENTOS DA APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS

01	Total Geral solicitado do edital	R\$ planilha 05
02	Total Geral da parceria ou terceiros	R\$... planilha 06
03	Custo total do projeto	R\$

ESPECIFICAÇÃO	VALOR
---------------	-------

1. Material de Consumo	
2. Serviços de Terceiros – Pessoa Física	
3. Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica	
4. Custos Indiretos/Equipe Encarregada pela execução	
5. Equipamentos e Materiais Permanentes	

11. PRESTAÇÃO DE CONTAS

11.1. A PRESTAÇÃO DE CONTAS deverá ser encaminhada até 90 dias a partir do término da vigência da parceria

11.2. A PRESTAÇÃO DE CONTAS deverá ser encaminhada 30 dias após o final de cada exercício, se a duração da parceria exceder um ano;

11.3. Após, a apresentação da prestação de contas no prazo de até 90 dias, constatada irregularidade ou omissão, será concedido prazo de até 45 dias, prorrogáveis por igual período, para a entidade sanar irregularidades ou cumprir a obrigação, sem prejuízo das demais medidas administrativas.

12. DECLARAÇÃO

12.1. Na qualidade de representante legal da ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL, declaro, para fins de comprovação junto ao MUNICÍPIO, para os efeitos e sob as penas da Lei, que inexistente qualquer débito ou situação de inadimplência com a Administração Pública Municipal ou qualquer entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento do Município para aplicação na forma prevista e determinada por este Plano de Trabalho.

Nestes termos,

Pede deferimento.

Data: __/__/__

Organização da Sociedade Civil

13. DE ACORDO E APROVAÇÃO DO PLANO DE TRABALHO

13.1. De acordo com os parâmetros educacionais utilizados por esta Secretaria Municipal de Educação.

Data: __/__/__

(Assinatura Eletrônica)

Subsecretário(a) de Gestão Escolar
SEMED

13.2. De acordo com este Plano de Trabalho na forma da Lei. (Se for Colaboração e Fomento/retirar se for Cooperação Técnica)

Data: __/__/__

(Assinatura Eletrônica)

Secretário(a) de Administração e Finanças
SEMED

13.2. Aprovo/Reprovo este Plano de Trabalho na forma da Lei. () Aprovado () Reprovado

Data: __/__/__

(Assinatura Eletrônica)

Secretário(a) Municipal de Educação SEMED