# ANEXO II

***PLANO DE TRABALHO***

# PROJETO [\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_]

**[\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_]**

1. **DADOS CADASTRAIS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Proponente**  *Indicar o nome da entidade interessada na execução do programa, projeto ou evento* | | | | | **CGC**  *Indicar o número de inscrição da proponente no CNPJ* | | |
| **Endereço**  *Indicar o endereço completo da proponente (rua, número, bairro, etc )* | | | | | | | |
| **Cidade** | **UF** | **CEP** | **DDD/telefone**  *Registrar o código DDD e número do telefone onde esteja situada a proponente* | | | **Endereço eletrônico** (*e-mail)* | |
| **Nome do responsável**  *Registrar o nome do responsável pela proponente* | | | | **CPF**  *Registrar o número da inscrição do responsável* | | | |
| **CI/Órgão expedidor/UF**  *Registrar o número da carteira de identidade do responsável, sigla do órgão expedidor e unidade da Federação* | | | | **Cargo**  *Indicar o cargo que o responsável ocupa* | | | **Função**  *Indicar a função exercida pelo responsável* |
| **Endereço**  *Indicar o endereço completo do responsável (rua, número, bairro etc)* | | | | | | | **CEP**  *Registrar o CEP do domicílio do responsável* |

1. **DESCRIÇÃO DO PROJETO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Título do projeto**  *Indicar o título do projeto a ser executado* | **Período de execução** | |
| **Início** | **Término** |
| **Nº de Beneficiárias (os)** | | |
| **Identificação do objeto do convênio**  *Descrever o produto final do projeto, o objetivo geral e os objetivos específicos* | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Endereço do responsável técnico** | ***DDD/Telefone*** | **Endereço eletrônico** (E-mail) |

1. **JUSTIFICATIVA DO PROJETO**

|  |
| --- |
| *Descrever, com clareza, objetiva e suscintamente, as razões que levaram à proposição, evidenciando os benefícios econômicos e sociais a serem alcançados pela comunidade, a localização geográfica a ser atendida, a forma de escolha dos (as) beneficiários (as), bem como os resultados a serem obtidos com a realização do projeto, programa ou evento.* |

1. **DESCRIÇÃO DA METODOLOGIA A SER EMPREGADA;**

|  |
| --- |
| *Descrever detalhadamente e de forma objetiva a metodologia utilizada para execução do objeto as atividades a serem desenvolvidas, contemplando, no que couber, as exigências específicas definidas em cada categoria do* ***Item 5.*** |

1. **IDENTIFICAÇÃO DAS METAS**

|  |
| --- |
| **Identifique as metas (a quantidade abaixo é apenas um exemplo):**  *Meta 1*  *Meta 2*  *Meta 3*  *Meta 4* |

1. **DESCRIÇÃO DETALHADAS DAS METAS COM CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Meta** | **Etapa/fase** | **Atividades** | **Indicador físico**  *Refere-se à qualificação e quantificação física do produto de cada meta, etapa ou fase* | | **Duração**  *Refere-se ao prazo previsto para a implementação de cada meta, etapa ou fase* | | |
| **Unidade** | **Quantidade** | **Início** | | **Término** |
| *Indicar, como meta, os elementos que compõem o objeto* | *Indicar, como etapa/fase, cada uma das ações em que se pode dividir a execução de uma meta* | *Relacionar as atividades que irão ser desenvolvidas para cada meta* | *Indicar a unidade de medida que melhor caracterize o produto de cada meta, etapa ou fase* | *Indicar a quantidade prevista para cada unidade de medida* | *Registrar a data referente ao início de execução da meta, etapa ou fase* | *Registrar a data referente ao término da execução da meta, etapa ou fase* | |

1. **PLANO DE APLICAÇÃO (R$)**

*Refere-se ao elemento de despesa correspondente à aplicação dos recursos orçamentários*

**TOTAL GERAL**

*Indicar o somatório dos valores atribuídos aos elementos de despesa*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NATUREZA DA DESPESA** | | **TOTAL** | **CONCEDENTE** | **PROPONENTE** |
| **Item** | **Especificação** | *Somar o valor do CONCEDENTE ao do*  *PROPONENTE* | *Indicar o valor do recurso orçamentário a ser disponibilizado pela SPM* | *Indicar o valor da contrapartida (se houver)* |
|  | *Despesas Correntes* |  |  |  |
|  | *Despesas de Capital (equipamentos)* |  |  |  |
| **TOTAL GERAL** | |  |  |  |

**DETALHAMENTO DO PLANO DE APLICAÇÂO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIÇÃO** | **Unidade**  **medida** | **Quant** | **Valor unitário**  **(R$)** | **TOTAL** |
| 1. **Despesas de Capital** |  |  |  |  |
| Equipamentos |  |  |  |  |
| *Inserir quantas linhas forem necessárias* |  |  |  |  |
| **Subtotal 1** |  |  |  |  |
| **2. Despesas Correntes** |  |  |  |  |
| Material de consumo nacional ou importado (itens de pouca durabilidade ou de consumo rápido e de uso exclusivo para o projeto) |  |  |  |  |
| *Inserir quantas linhas forem necessárias* |  |  |  |  |
| Despesas com deslocamento (desde que essenciais para as atividades do projeto) |  |  |  |  |
| *Inserir quantas linhas forem necessárias* |  |  |  |  |
| Hospedagem (desde que essenciais para as atividades do projeto) |  |  |  |  |
| *Inserir quantas linhas forem necessárias* |  |  |  |  |
| Alimentação (desde que essenciais para as atividades do projeto) |  |  |  |  |
| *Inserir quantas linhas forem necessárias* |  |  |  |  |
| Serviços de terceiros (pessoa física). |  |  |  |  |
| *Inserir quantas linhas forem necessárias* |  |  |  |  |
| Serviços de terceiros (pessoa jurídica) |  |  |  |  |
| *Inserir quantas linhas forem necessárias* |  |  |  |  |
| Despesas com softwares e manutenção de instalações |  |  |  |  |
| Insumos |  |  |  |  |
| *Inserir quantas linhas forem necessárias* |  |  |  |  |
| Custeio |  |  |  |  |
| *Inserir quantas linhas forem necessárias* |  |  |  |  |
| Construção civil: obras de ampliação, adequação e reforma/melhoria em imóveis (listar os materiais necessários para execução da obra) |  |  |  |  |
| *Inserir quantas linhas forem necessárias* |  |  |  |  |
| Subtotal 2 |  |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |  |

1. **CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R$)**

*Refere-se ao desdobramento da aplicação dos recursos financeiros em parcelas mensais, de acordo com a previsão de execução das metas do projeto, se for o caso.*

1. **CONCEDENTE**

*Registrar o valor mensal a ser transferido para a execução do objeto do convênio*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **META** | **JAN.** | **FEV.** | **MARÇO** | **ABRIL** | | **MAIO** | **JUNHO** |
| *Indicar o número de ordem seqüencial da meta* |  |  |  | |  |  |  |
| **META** | **JULHO** | **AGOSTO** | **SETEMBRO** | | **OUTUBRO** | **NOVEMBRO** | **DEZEMBRO** |
| *Indicar o número de ordem seqüencial da meta* |  |  |  | |  |  |  |

1. **PLANO DE APLICAÇÃO (R$)**

*Refere-se ao elemento de despesa correspondente à aplicação dos recursos orçamentários*

**TOTAL GERAL**

*Indicar o somatório dos valores atribuídos aos elementos de despesa*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **NATUREZA DA DESPESA** | | **TOTAL** | **CONCEDENTE** | **PROPONENTE** |
| **Item** | **Especificação** | *Registrar o valor em unidade de milhar, por elemento de despesa* | *Registrar o valor do recurso orçamentário a ser disponibilizado para o programa, projeto ou evento* | *Indicar o valor da contrapartida* |
| *Registrar o número do item de cada elemento de despesa* | *Registrar o elemento de despesa correspondente a cada item* |
| **TOTAL GERAL** | |  |  |  |

1. **DESCRIÇÃO DETALHADA DA META**

|  |  |
| --- | --- |
| * 1. **Nome da proponente**     *Indicar o nome da proponente* | * 1. **UF**   *Indicar a sigla da unidade da Federação* |
| * 1. **Meta**   *Indicar a(s) meta(s) do(s) projeto(s)* | |
| * 1. **Descrição detalhada**   *Especificar as atividades a serem desenvolvidas, discriminando a composição do custo* | |

**PROPONENTE (CONTRAPARTIDA)**

*Registrar o valor mensal a ser desembolsado pelo proponente*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **META** | **JAN.** | **FEV.** | **MARÇO** | **ABRIL** | **MAIO** | **JUNHO** |
| *Indicar o número de ordem seqüencial da meta* |  |  |  |  |  |  |
| **META** | **JULHO** | **AGOSTO** | **SETEMBRO** | **OUTUBRO** | **NOVEMBRO** | **DEZEMBRO** |
| *Indicar o número de ordem seqüencial da meta* |  |  |  |  |  |  |

1. **APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE**

*Constar local, data e assinatura da autoridade competente do órgão promotor da seleção pública*

|  |
| --- |
| **Aprovado**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Local e data Concedente |