

PLANO DE TRABALHO – Anexo I

Dados da Organização		
Razão Social:		
Nome Fantasia:		
CNPJ:	() Matriz	() Filial
Data de Abertura: / /	Data de Fundação: / /	
Tipo de Organização da Sociedade Civil: () Sem Fins Lucrativos () Cooperativa () Religiosa		
Endereço:		
Nº	Complemento:	
Bairro:		
Cidade:	CEP:	UF:
DDD Telefone: ()		
Site:		
E-mail:		
Alvará de Funcionamento: Nº do Registro		Validade / /
Atestado de Vigilância Sanitária: Nº do Registro		Validade / /
Inscrição no Conselho : () sim () não Qual Conselho:		Número: Validade: / /

Responsável pela Instituição - Dados Dirigente			
Nome:			
Período do Mandato:			
Endereço:			Nº
Complemento:		Bairro:	
Cidade:	CEP:	UF:	
Identidade:		CPF:	
DDD Telefone Fixo:		DDD Telefone Celular:	
E-mail:			

Repasse Anteriores de Recursos:			
O órgão gestor municipal transfere recursos à entidade (Assinalar sobre a transferência de recursos à entidade por parte do poder público municipal, informando o número de processo da transferência de recurso/termo de parceria e a validade deste processo. Assinalar o tipo de recurso transferido, se for o caso): () Sim () Não			
Se sim, de que forma: () Convênio () Ajustes () Acordos () Parcerias			
Nº do Processo	Nº termo jurídico	Validade	
Nº do Processo	Nº termo jurídico	Validade	
Nº do Processo	Nº termo jurídico	Validade	
Nº do Processo	Nº termo jurídico	Validade	
Nº do Processo	Nº termo jurídico	Validade	

1 Nome do Projeto/Atividade:	
1.1 Prazo de Execução:	
1.2 Início:	1.3 Término:
1.4 Público alvo:	
1.6 Estimativa de Público:	
1.7 Área de Abrangência:	
1.8 Justificativa do projeto:	
1.9 Objeto geral da parceria (Descrever o que se pretende alcançar com a execução desse projeto):	
1.10 Objetivo específico da parceria (Listar os atos que serão tomados para que o objetivo geral seja alcançado):	

2 Programação do Evento
2.1 Detalhamento
Atividade /Data/Local/Horário

3. Metas e resultados esperados	
3.1 Metas Quantitativas	
Meta	Descrição
1	
2	
3	
4	
3.2 Metas Qualitativas	
Meta	Descrição
1	
2	
3	
4	
3.3 Parâmetros para aferição do cumprimento das metas:	
Meta	Descrição
1	
2	
3	
4	

4. PLANO DE AÇÃO¹ – Com base nos objetivos (projeto orientado por objetivo)					
4.1 Objetivo Específico 1:					
ATIVIDADES	RESPONSABILIDADES	CRONOGRAMA	CUSTO	COMO FAZER	QUEM ENVOLVER

4.2 Objetivo Específico 2:					
ATIVIDADES	RESPONSABILIDADES	CRONOGRAMA	CUSTO	COMO FAZER	QUEM ENVOLVER

¹ O Plano de Ação segue a metodologia 5W2H, utilizada como técnica para a efetivação das atividades. A metodologia **5W2H** é uma ferramenta de gestão para qualquer tipo de organização. Em síntese, é um *checklist* de determinadas atividades que precisam ser desenvolvidas com o máximo de clareza possível pelas partes interessadas da organização. Ela funciona como um mapeamento destas atividades, onde ficará estabelecido o *que será feito, quem fará o quê, em qual período de tempo, quanto custa, como será feito e quem deverá ser envolvido* no processo de gestão.

--	--	--	--	--	--

4.3 Objetivo Específico 3:					
ATIVIDADES	RESPONSABILIDADES	CRONOGRAMA	CUSTO	COMO FAZER	QUEM ENVOLVER

5. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (meta, etapa ou fase)												
5.1 Indicar o tempo de execução de cada meta												
Meta	Mês 01	Mês 02	Mês 03	Mês 04	Mês 05	Mês 06	Mês 07	Mês 08	Mês 09	Mês 10	Mês 11	Mês 12
01												
02												
03												
04												

6. Plano de Aplicação			
6.1 Materiais de consumo			
MATERIAIS CONSUMO	QTDE	VR. UNITÁRIO	VR. TOTAL
TOTAL RECURSOS MATERIAIS CONSUMO			

6.2 Serviços de terceiros – pessoa jurídica							
SERVIÇO	QTDE	HS/SEM	HS/MÊS	Nº MESES	VR. HORA	VR. MÊS	VR. TOTAL
TOTAL DE SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA							

6.3 Serviços de terceiros - pessoa física							
PROFISSIONAL	QTDE	HS/SEM	HS/MÊS	Nº MESES	VR. HORA	VR. MÊS	VR. TOTAL

TOTAL RECURSOS SERVIÇOS DE TERCEIROS PESSOA FÍSICA				
6.4 Equipamentos e Materiais Permanentes				
EQUIPAMENTOS E MATERIAIS PERMANENTES		QTDE	VR. UNITÁRIO	VR. TOTAL
TOTAL				
6.5 Obras e Instalações				
OBRAS E INSTALAÇÕES		QTDE	VR. UNITÁRIO	VR. TOTAL
TOTAL RECURSOS OBRAS E INSTALAÇÕES				

7. DETALHAMENTOS DA APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS					
TÍTULO		RECURSOS CONCEDENTE	RECURSOS DA PROPONENTE	OUTROS RECURSOS	TOTAL
DESPESAS CORRENTES (SOMA 1+2+3+4)					
(1) Pessoal	(1.1) Pessoal com vínculo				
	(1.2) Encargos Sociais				
	TOTAL PESSOAL (1.1+1.2)				
(2) Material de Consumo					
(3) Serviço de terceiros pessoa física – PF					
(4) Serviço de terceiros pessoa jurídica – PJ					
DESPESAS DE CAPITAL (SOMA 3+4)					
(3) Material permanente					
(4) Obras e Instalações					
TOTAL GERAL					

8. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO						
8.1 CONCEDENTE						
META	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	4º MÊS	5º MÊS	6º MÊS
1						
2						
3						
4						
SUBTOTAL						
META	7º MÊS	8º MÊS	9º MÊS	10º MÊS	11º MÊS	12º MÊS
1						
2						
3						
4						
SUBTOTAL						

TOTAL GERAL						
8.2 PROPONENTE						
META	1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	4º MÊS	5º MÊS	6º MÊS
1						
2						
3						
4						
SUBTOTAL						
META	7º MÊS	8º MÊS	9º MÊS	10º MÊS	11º MÊS	12º MÊS
1						
2						
3						
4						
SUBTOTAL						
TOTAL GERAL						

9. DECLARAÇÃO	
Na qualidade de representante legal da proponente, declaro, para fins de prova junto ao Município de Bento Gonçalves, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com qualquer órgão/entidade da Administração Pública Municipal que impeça a transferência de recursos de dotações consignadas nos orçamentos do Município, na forma deste Plano de Trabalho. Bento Gonçalves, xx de xxxxx de xxxx _____ Identificação do escritório contábil/ Contador CPF, CRC RS, Telefone _____ Proponente	