



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITANHAÉM
Estado de São Paulo

ANEXO III

Modelo de Plano de Trabalho.

| |
|------------------------|
| Nome da Proponente: |
| Nome do Projeto: |
| Período de Realização: |

NOME DO PROJETO: _____

1. DADOS DA ORGANIZAÇÃO

NOME : _____

CNPJ/MF: _____

ORÇAMENTO DA PROPONENTE PARA 2017 : R\$ _____

CIDADE: _____ ESTADO: _____ CEP: _____

TELEFONE: () _____ FAX: () _____

CORREIO ELETRÔNICO/ E-MAIL _____

PÁGINA ELETRÔNICA (caso tenha): _____

2. DADOS DO PROJETO

REGIONALIDADE E ABRANGÊNCIA:

(Regiões do estado, do município, bairros, etc.)

EQUIPE DE ELABORAÇÃO DO PROJETO:

| Nome | Instituição | Cargo/Função |
|------|-------------|--------------|
| | | |
| | | |
| | | |

3. DADOS ORÇAMENTÁRIOS DO PROJETO

Repasse solicitado: R\$ _____

Contrapartida da organização para execução do projeto: R\$ _____

VALOR TOTAL DO PROJETO R\$ _____

4. IDENTIFICAÇÃO DOS RESPONSÁVEIS DA ORGANIZAÇÃO

Responsável pela assinatura do contrato:

(aquele a quem o estatuto da organização confere poderes para representá-la judicial e extrajudicialmente):



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITANHAÉM

Estado de São Paulo

NOME COMPLETO: _____

RG: _____ CPF _____

DESIGNAÇÃO DO CARGO: _____

ELEIÇÃO/NOMEAÇÃO REALIZADA EM ____/____/____

MANDATO DE _____ ANOS

COM INÍCIO EM ____/____/____ E TÉRMINO EM ____/____/____

ENDEREÇO ELETRÔNICO: _____

5. DESCRIÇÃO DA INSTITUIÇÃO

Apresentar um breve histórico da organização e das suas áreas de atuação. (Máximo de 50 linhas)

6. EXPERIENCIAS ANTERIORES

Experiências anteriores na execução de projetos afetos ao objeto do edital (Máximo de 50 linhas).

7. ARTICULAÇÃO/PARCERIAS

Descrever articulação e parcerias estabelecidas para realização do projeto. (Máximo de 50 linhas)

8. DESCRIÇÃO DO PROJETO

8.1 OBJETIVO GERAL:

O objetivo geral do projeto deve estar diretamente ligado à demanda que se busca enfrentar (Máximo de 20 linhas).

8.2 OBJETIVOS ESPECÍFICOS:

Objetivos Específicos

9. JUSTIFICATIVA/DIAGNOSTICO DO TERRITÓRIO:

Descrever com argumentos consistentes a proposta DE INTERVENÇÃO, citar as fontes utilizadas. (Máximo de 50 linhas)

10. PÚBLICO ALVO

Descrever o público que será atendido /faixa etária

11. NUMEROS DE ATENDIMENTOS / DIRETO

Numero de Vagas



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITANHAÉM
Estado de São Paulo

12. HORARIO/DIA DE ATENDIMENTO DO PUBLICO ALVO

Horários e dias em que serão realizados as atividades/grupos/oficinas

13. PLANEJAMENTO DE ATIVIDADES DE MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DO PROJETO

Descrever o planejamento das atividades para realização do projeto, acompanhamento/monitoramento do evento em si, e avaliação posterior do projeto para verificação dos resultados atingidos, e eventuais ações de encaminhamento. (Máximo de 50 linhas)

14. METAS:

Descreva quais as Metas a serem alcançadas, especificando períodos e prazos. (Máximo de 50 linhas)



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITANHAÉM
Estado de São Paulo

18. RECURSOS HUMANOS:

Recursos Humanos específico para execução do projeto a ser avaliado

| Quantidade | Função | Formação Acadêmica | Carga Horária/Semanal | Tipo de Vínculo |
|-------------------|---------------|---------------------------|------------------------------|------------------------|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITANHAÉM
Estado de São Paulo

19. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO:

PROPOSTA:

RECURSO ESTADUAL:

| | | | | | | |
|-------------|---------------|---------------|---------------|----------------|----------------|----------------|
| 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 |
| | | | | | | |

RECURSO MUNICIPAL:

| | | | | | | |
|-------------|---------------|---------------|---------------|----------------|----------------|----------------|
| 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 |
| | | | | | | |

RECURSO FEDERAL:

| | | | | | | |
|-------------|---------------|---------------|---------------|----------------|----------------|----------------|
| 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 |
| | | | | | | |

RECURSO PRÓPRIOS:

| | | | | | | |
|-------------|---------------|---------------|---------------|----------------|----------------|----------------|
| 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 |
| | | | | | | |



PREFEITURA MUNICIPAL DE ITANHAÉM
Estado de São Paulo

20. TOTAL DE RECURSOS DO PROJETO POR CATEGORIA DE DESPESAS

| | | |
|--|-----|---|
| Recursos Humanos/encargos trabalhista | R\$ | Conforme RHNOBSUAS |
| Custeio | R\$ | Insumos (são gastos previsíveis e contínuos que devem acontecer para que o trabalho funcione sem interrupção) |
| Total | R\$ | Este valor é igual ao total da coluna de repasso no orçamento |

Técnico Responsável

Presidente ou Representante Legal