**ANEXO II – Plano de Trabalho**

**ENTIDADE**

**(CAPA)**

**NOME DO PROJETO**

**ANO**

**Informações Preliminares**

|  |
| --- |
| **1. Identificação da Organização**  |
| Instituição Proponente: |
| ( ) Governamental ( ) Não-governamental |
| CNPJ: |
| Endereço: | CEP: |
| Telefone: |
| E-mail: |
| **2. Responsável pela Instituição Proponente:**  |
| Nome: |
| CPF: |
| Endereço: | CEP: |
| Telefone: |
| **3. Identificação do Projeto**  |
| Nome do Projeto: |
| Área de atuação: (conforme cláusula quinta) |
| Objetivo do Projeto: (conforme cláusula quinta) |
| **4. Responsável Técnico pelo Projeto/Coordenador**  |
| Nome: |
| CPF: |
| Endereço: | CEP: |
| Telefone: |
| Email |
| **5. Conta Específica para o Convênio** |
| Banco: |
| Agência: |
| Conta Corrente: |

Assinatura do Presidente

Presidente do(a) ...

|  |
| --- |
| (Nome do Projeto) |

|  |
| --- |
| 1. Breve descrição/histórico sobre a Organização Proponente |
|  |

|  |
| --- |
| 2. Apresentação do Projeto |
| Descreva, aqui, o projeto, objetivo geral e objetivos específicos. |

|  |
| --- |
| 3. Justificativa – descrição da realidade objeto da parceria e da relação entre essa realidade e a atividade ou projeto proposto. |
|  |
| 4. Informações sobre as ações a serem executadas, metas a serem atingidas e prazos para execução das ações e cumprimento das metas. |
| AÇÕES | METAS | INDICADORES |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| 5. Metodologia – descrição da metodologia que será aplicada ao projeto e forma de execução. |
|  |

|  |
| --- |
| 6. Formas de Monitoramento – Apresentação de formas de avaliação de resultados, monitoramento e informações de atingimento das metas estabelecidas no projeto. |
|  |
| 7. Recursos Humanos |
| Cargo | Quant. | Perfil | Atribuição | Trabalha na OSC? | Jornada do Projeto | Remuneração | Encargos | Natureza Contratação |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 8. Previsão de receitas e estimativa de despesas a serem realizadas na execução das atividades. |
| **8.1 PREVISÃO DE RECEITAS** |
| Parcela | Recursos | Mês |
|  |  |  |
| **8.2 ESTIMATIVA DE DESPESAS** (especificar cada item conforme orçamento) |
| Qnt. | Descrição | Valor Un. | Valor total |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **8.3 PLANILHA UNIFICADA DOS 3 ORÇAMENTOS** (anexo III) – seguidos dos 3 orçamentos |
| **8.4 CUSTOS INDIRETOS NECESSÁRIOS À EXECUÇÃO DO OBJETO** |
| 9. Prazo de Execução |
| Ação | Meta | Período (mês/ano) |
| 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 12 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | ‘ |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 10. Cronograma Físico Financeiro |
| Ação |  |  |  |  |
| Meta |  |  |  |  |
| Prazo/período para realização |  |  |  |  |
| Contas de Despesa | 01 | 02 | 03 | 04 | 05 | 06 | 07 | 08 | 09 | 10 | 11 | 12 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 11. Órgão Financiador |
| O projeto será financiado pelo FIA – Fundo da Infância e a Adolescência através da participação da entidade no Edital n. 02/CMDCA/2024 e será divulgado (indicar onde será divulgado) |

Assinatura do Presidente

Presidente do(a) ...