**ANEXO V – PLANO DE TRABALHO**

**Edital de Chamamento Público 02/SEDS/CONDECA/2021-22**

|  |
| --- |
| 1. **Identificação do Projeto**
 |
| 1.1 Instituição Proponente:  |
| 1.2 CNPJ: |
| 1.3. Endereço:  |
| 1.4. Telefones:  |
| * 1. Site:
 | * 1. Email da Organização:
 |
| 1.7. Certificações:CRCE ( ) CEBAS ( ) OSCIP ( )Utilidade Pública: Federal ( ) Estadual ( ) Municipal ( )CMAS ( ) CMDCA ( ) |
| 1.8. Nome do Responsável Legal:  |
| 1.9. Email: |
| 1.10. RG nº Órgão Expedidor: |
| 1.11 **Outros Partícipes – Interveniente** (inserir mais linhas, se necessário): |
| NOME: | CNPJ: |
| NOME: | CNPJ: |
|  |
| 1. **Apresentação da Organização**
 |
| 2.1 Histórico da Organização (com apresentação de dados e informações relevantes sobre a área de atuação): |
|  |
| 1. **Apresentação do Projeto**
 |
| 3.1 Nome do Projeto:  |
| 3.2. Eixo Temático:  |
| 3.2.1. Sub-Eixo:  |
| 3.2.2. Período de Execução:  |
| 3.3. Identificação do Objeto (descrever de forma resumida o Projeto):  |
| 3.4. Caracterização socioeconômica da região e do serviço a ser qualificado |
| 3.5. Abrangência Geográfica -Indicação da divisão administrativa do Estado, referente às Secretárias afins do objeto do projeto, bem como, o local de desenvolvimento das atividades, identificando os municípios da região de atuação, bem como se o projeto é municipal, regional ou estadual nos termos das definições deste Edital. |
| 3.6. Justificativa (justificar a pertinência e necessidade do projeto, apresentando dados estatísticos e sociais que apontem a necessidade da intervenção proposta.  |
| 3.7. Valor Total da Proposta:  |
|  |
| 1. **Objetivos do Projeto**
 |
| 4.1 Objetivo Geral |
| 4.2 Objetivo(s) Específico(s) |
|  |
| 1. **Beneficiários público alvo a ser atendido**
 |
| 5.1 Beneficiários Diretos (especificar):  |
| 5.2 Beneficiários Indiretos (especificar):  |
|  |
| 1. **Metodologia** – Descrever o método aplicado e a dinâmica do trabalho.
 |
|  |
| 1. **Resultados Esperados** – Definir os resultados quantitativos e qualitativos a serem atingidos (descrição pormenorizada de metas quantitativas e mensuráveis a serem atingidas e de atividades a ser executadas, devendo esclarecer com precisão e detalhamento aquilo que se pretende realizar ou obter, bem como quais os meios utilizados para tanto).
 |
|  |
| 1. **Processo de Monitoramento e Avaliação** – Apresentar os indicadores quantitativos e qualitativos a partir dos resultados definidos, bem como os meios de verificação a serem utilizados, levando em consideração a análise do território e da política local. (inserir quantas linhas forem necessárias)
 |
| **Resultado(s)** | **Indicadores qualitativos** | **Indicadores quantitativos** | **Meios de verificação** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |
| 1. **Recursos humanos-** Descrever as funções desempenhadas por todos os profissionais e demais agentes do Projeto, identificando a forma de contratação, respeitando a legislação vigente.

(inserir quantas linhas forem necessárias) |
| **Profissional (cargo/função)** | **Nº de horas/mês** | **Vínculo (CLT, Prestador de Serviços, Voluntário** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |
| 1. **Cronograma de execução do Projeto -** Especificar mês a mês, quais ações/atividades serão desenvolvidas. (inserir quantas linhas forem necessárias)
 |
| **Plano de Trabalho Anual** |
| **Atividades / Mês** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| **10.1 Monitoramento de Execução** (inserir quantas linhas forem necessárias) |
| Meta | Etapa/Fase | Indicador Físico | Duração |
|  |  | Unidade | Quantidade | Início | Término |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |
| 1. **Plano de Aplicação (Em reais)** Inserir quantas linhas forem necessárias.
 |
| Natureza da despesa | Total | Concedente | Proponente |
| Item de despesa | Especificação |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Total Geral: |  |  |  |
|  |
| 1. **Cronograma de Desembolso (em Reais)\*** (inserir quantas linhas forem necessárias)
 |
| Item de despesa | Cat. Economica(aquisição / custeio / obra) | 1º Mês | 2º Mês | 3º Mês | 4º Mês | 5º Mês | 6º Mês | 7º Mês | 8º Mês | 9º Mês | 10º Mês | 11º Mês | 12º Mês |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL/MÊS** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \* Permitido fazer um quadro a parte com estas informações e anexá-la ao final.  |

1. **DECLARAÇÃO**

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto ao Fundo Estadual dos Direitos da Criança e do Adolescente do Estado de São Paulo, para os efeitos e sob as penas do art. 299 do Código Penal, que inexiste na mora ou débito junto a qualquer órgão ou instituição da Administração Pública Federal e Estadual, direta ou indireta que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento do Fundo Estadual dos Direitos da Criança e do Adolescente, na forma deste plano de trabalho.

Local e data Assinatura e Carimbo

1. **APROVAÇÃO**

(a ser preenchido pelo Concedente após aprovação)

São Paulo, \_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_ / 20 \_\_\_\_ Responsável - Concedente