**Edital 003/2024 SEPLAN**

**ANEXO III**

**PLANO DE TRABALHO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO DA OSC** | | | | | | | | |
| **1.1 DADOS DA ENTIDADE** | | | | | | | | |
| **Nome:** | | | | | | | | |
| **Razão social:** | | | | | | **CNPJ:** | | |
| **Endereço:** | | | | | | | | |
| **Cidade:** | | | **UF: AC** | | | **CEP.:** | | |
| **Telefone:** | | | | **E-mail:** | | | | |
| **1.2 DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL** | | | | | | | | |
| **Nome completo:** | | | | | **CPF:** | | | **RG/Órgão expedidor:** |
| **Cargo** | | **Início do mantado:** xx/xx/xxxx | | | | **Término do mantado:** xx/xx/xxxx | | |
| **Endereço:** | | | | | | | | |
| **Cidade:** | | | | **UF: AC** | | | **CEP:** |  |
| **Telefone:** | | | | **E-mail:** | | | | |
| **1.3 RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO PROJETO** | | | | | | | | |
| **Nome completo:** | | | | | **CPF:** | | | **RG/Órgão expedidor:** |
| **Nível de Escolaridade:** | | | | | | | | |
| **Endereço:** | | | | | | | | |
| **Cidade:** | | | | **UF: AC** | | | **CEP.:** |  |
| **Telefone:** | | | | **E-mail:** | | | | |
| **1.4 - ORIGEM DOS RECURSOS** | | | | | | | | |
| **( x ) Emenda Parlamentar Estadual** | | | | | | | | |
| **Valor da Proposta:** |  | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |

|  |
| --- |
| 1. **Apresentação da OSC**   *Relatar brevemente a história e projetos de impacto executados pela entidade (máximo 1 página)* |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Objeto**   *Consiste na descrição, em apenas uma frase, do que se pretende entregar/alcançar a partir da execução do Projeto (produto final da parceria). Deverá estar em conformidade com o Objeto da Emenda Parlamentar.* | |
|  | |
| Tempo de Execução: | (Ex.: 12 meses) |
| Público Alvo e número de pessoas beneficiadas diretamente: | (Ex.: 50 mulheres vítimas em situação de vulnerabilidade social moradoras do Bairro Alto Alegre, no município de Rio Branco-AC) |
| Local das Atividades  (lugar onde serão realizadas as ações) | (Ex.: Sede da Associação do Bairro Novo Calafate, em Rio Branco-AC,...) |

|  |
| --- |
| 1. **Justificativa**   *Descrição da realidade que será objeto da parceria, devendo ser demonstrado o nexo entre essa realidade e as atividades ou projetos e metas a serem atingidas.* |
|  |
| 1. **Metodologia**   *Forma de execução das atividades ou dos projetos e de cumprimento das metas a eles atreladas.*  *Detalhar de que maneira foi/será a delimitação do público alvo e da área de atuação, as parcerias que serão firmadas, como serão desenvolvidas as ações etc.* |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Sustentabilidade da Proposta**   *Perspectiva de continuidade do projeto após a finalização do instrumento de repasse.* |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Capacidade Técnica e Gerencial**   *Descrever a estrutura da OSC preexistentes à contratação do projeto.* |
| **8.1 Recursos Humanos Disponíveis:**  **8.2 Estrutura Física Existente:** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **METAS E ATIVIDADES**   *Descrição de metas a serem atingidas e de atividades ou projetos a serem executados (Art. 22, inciso II, da Lei 13019/2014) e definição dos parâmetros a serem utilizados para a aferição do cumprimento das metas. (Art. 22, inciso IV, da Lei 13019/2014)* | | | | | |
| **Meta\*** | **Atividades\*\*** | **Início\*\*\*** | **Término\*\*\*** | **Valor** | **Formas de verificação dos resultados\*\*\*\*** |
| 1 | 1.1 |  |  |  |  |
| 1 | 1.2 |  |  |  |  |
| 2 | 2.1 |  |  |  |  |
| 2 | 2.2 |  |  |  |  |

*As metas deverão ser sempre quantificadas e são o conjunto de resultados que compõem o objeto.*

*\*\*As atividades são as ações realizadas para o alcance das metas.*

*\*\*\* O início e término deve indicar qual o mês de execução do projeto ( a partir do recebimento do recurso) em que a atividade será executada (Ex.: mês1, mês 2, mês 3). Não colocar data.*

*\*\*\*\*Os parâmetros de verificação são as formas adotadas para atestar que as metas foram cumpridas (ex: lista de presenta, registros fotográficos, filmagens, recibos etc)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **PLANO DE APLICAÇÃO E DETALHAMENTO DAS DESPESAS**   *Previsão de despesas a serem realizadas na execução das atividades ou dos projetos abrangidos pela parceria (Art. 22, inciso II-A, da Lei 13019/2014)* | | | | | | |
| **Nº da Atividade** | **Natureza da Despesa**  **(investimento ou custeio)** | **Descrição** | **Quantidade** | **Unid. de medida** | **Valor unitário** | **Total** |
| 1.1 |  | 1. |  |  |  |  |
| 1.2 |  | 2. |  |  |  |  |
| 1.2 |  | 3. |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| TOTAL INVESTIMENTO | R$ |
| TOTAL CUSTEIO | R$ |
| TOTAL GERAL (INVETIMENTO + CUSTEIO) | R$ |

Rio Branco, xxxxx de julho de 2024.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Dirigente da OSC