**Edital 004/2025 SEPLAN**

**ANEXO III**

**PLANO DE TRABALHO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE** | | | | | | | |
| **1.1 DADOS** | | | | | | | |
| **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:** |  |
| **1.3 RESPONSÁVEL TÉCNICO PELA PROPOSTA** | | | | | | | |
| **Nome completo:** | | | | **CPF:** | | | **RG/Órgão expedidor:** |
| **Cargo/função que ocupa:** | | | | | | | |
| **Nível de Escolaridade:** | | | | | | | |
| **Telefone:** | | | **E-mail:** | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **1.4 - ORIGEM DOS RECURSOS** | |
| **( x ) Emenda Parlamentar Estadual** | |
| **Valor da Proposta:** |  |
|  | |

|  |
| --- |
| 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 os Objeto da Emenda Parlamentar.* |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| 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. Evidenciar os interesses recíprocos. (Art.10, inciso II, do decreto 11.406/2024)* | |
|  | |
| 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)* |

|  |
| --- |
| 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. **METAS E ATIVIDADES**   *Descrição de metas a serem atingidas (Art.10, inciso III, do decreto 11.406/2024)* | | | | | |
| **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 em que a atividade será executada (Ex.: mês1, mês 2, mês 3). Não colocar data.*

*\*\*\*\*As formas de verificação dos resultados são meios para atestar que as metas foram cumpridas (ex: lista de presenta, registros fotográficos, filmagens, recibos etc)*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **PLANO DE APLICAÇÃO E DETALHAMENTO DAS DESPESAS**   *Plano de aplicação dos recursos a serem desembolsados pelo Concedente e da contrapartida financeira do Proponente, quando houver (Art. 10, inciso v, da Lei 11.406/24)* | | | | | | |
| **Nº da Atividade** | **Natureza da Despesa**  **(investimento ou custeio)** | **Item** | **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 xxxxx de 2025.

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

Assinatura do responsável