

**GOVERNO DO ESTADO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO**

**MODELO PLANO DE TRABALHO**

**1. DESCRIÇÃO DO PROJETO OU ATIVIDADE**

|  |
| --- |
| **1.1- DADOS DO ÓRGÃO OU ENTIDADE DA ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA ESTADUAL** |
| Nome do Órgão/Entidade | CNPJ |
| Endereço (Avenida, Rua, Rod.) | Bairro |
| Cidade | Estado | CEP | DDD/Telefone | E-mail |

|  |
| --- |
| **1.2- DADOS CADASTRAIS DO MUNICÍPIO PARTICIPANTE** |
| Razão Social do Município | CNPJ |
| Endereço (Avenida, Rua, Rod.) | Bairro |
| Cidade | Estado | CEP | Telefone 1 | Telefone 2 / FAX |
| Conta Corrente | Banco | Agência | E-mail |
| Página na Internet (Home Page) |
|  |  |  |  |
| **1.3- DADOS CADASTRAIS DO REPRESENTANTE LEGAL** |
| Nome do Representante Legal  | CPF |
| RG / Órgão Expedidor | Cargo | **Mandato** |
| Início | Término |
| Endereço  | Bairro |
| Cidade | Estado | CEP | Telefone 1 | Telefone 2 / FAX |
| E-mail |
|  |
| **1.4- OUTROS PARTÍCIPES** (Incluir os dados de identificação quando existirem outros parceiros para execução do projeto) |
| Nome | CNPJ |
| Endereço  | Bairro |
| Cidade | Estado | CEP | Telefone 1 | Telefone 2 / FAX |
| Nome do Responsável pelo Projeto | CPF |
| RG / Órgão | Cargo | E-mail |
| Página na Internet (Home Page) |
|  |
| **1.5- IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL TÉCNICO PELO PROJETO OU GESTOR DO CONVÊNIO** |
| Nome |
| Área de Formação | Nº Registro no Conselho Profissional |
| Endereço  | Bairro |
| Cidade | Estado | CEP | Telefone 1 | Telefone 2  |
| E-mail |
|  |
| **1.6- DESCRIÇÃO DO PROJETO OU ATIVIDADE** Atenção: **Projeto** refere-se ao conjunto de operações que sejam limitadas no tempo e, **Atividade** ao conjunto de operações que se realizam de modo contínuo ou permanente. |
| **Área de Atendimento:**  *Indicar a área a ser atendida, de acordo com a especificidade de cada órgão/entidade.*  | **Órgão/Entidade Financiador:** *Especificar o órgão/entidade da Administração Pública Estadual celebrante.* |
| **Título do Projeto/ Atividade***Inserir o nome que identifica o Projeto/Atividade a ser executado. Deve refletir a ideia geral do que foi planejado, de forma clara, coerente e consistente.* | Período de Execução |
| Início | Fim |
| **Objeto da Parceria***Descrever, de forma clara e objetiva, as ações que serão desenvolvidas, correlacionando-as com as metas a serem atingidas. Produto final da parceria.* |
| **Descrição da Realidade:** *Identificar e qualificar a demanda, elaborando diagnóstico da realidade (descrição do cenário local) onde o Projeto/Atividade será executado. Deve ser demonstrando o nexo entre essa realidade e as metas a serem atingidas. Deve representar o porquê de celebrar a Parceria.* |
| **Objetivo Geral** *Relacionar com a situação problema que se deseja enfrentar com a execução do objeto, devendo estar em consonância com o serviço ofertado pela entidade.* |
| **Objetivos Específicos***Apresentar detalhadamente o objetivo geral, relacionando com os resultados a serem atingidos.* |
| **Público Beneficiário da Proposta***Descrever o público beneficiário direto.* |
| **Forma de Execução das Ações:** *Descrever como serão desenvolvidas as ações propostas (objeto da Parceria) a fim de que sejam alcançadas as metas previstas.* |
| **Descrição das Metas Quantitativas**: *descrever e quantificar o objetivo a ser alcançado com a Parceria (os dados podem ser numéricos, razão, proporção ou taxa).* |
| **Definição dos Indicadores:** *Identificar os parâmetros que serão utilizados para aferição do cumprimento das metas, isto é, os meios objetivos para apurar se as metas estão sendo cumpridas. Importante saber: o que medir (o que se pretende alcançar), por que medir (utilidade prática do que se pretende fazer), como medir (qual o indicador capaz de expressar variações quantitativa e qualitativa) e onde coletar (criar fontes de dados que possibilite mensurar o objeto).* |
| **AUTENTICAÇÃO** |
| Local: | Data: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Assinatura do Representante Legal da Organização da Sociedade Civil |
| **APROVAÇÃO:** |
| Local: | Data: |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura do Representante Legal do Órgão/Entidade Público |

**2. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO**

|  |
| --- |
| **2.1- CRONOGRAMA FÍSICO DE EXECUÇÃO (META, ETAPA, FASE)** |
| Meta*Desdobramento do objeto em realizações físicas (conjunto de elementos que compõem o objeto)* | Etapa/Fase*Cada uma das ações em que se divide a meta* | Descrição da Meta, Etapa ou Fase | Indicador Físico*Parâmetro para aferir o cumprimento da**meta* | Duração *Indicar o período previsto (mês/ano) para execução de cada meta.* |
| Unidade | Quant. | Início | Término |
| *Indicar o número de ordem da meta a ser executada no período*. | *Indicar a numeração sequencial da etapa/fase* | *Descrever de maneira resumida a ação do Projeto/Atividade, detalhando a etapa/fase a ser atendida.* | *Registrar a medida que melhor caracterize a ação do objeto a ser executado**(metro, kilo, pessoas ou**outra unidade de medida)* | *Informar a quantidade prevista para cada unidade de medida.* |  |  |
|  |
| **2.2- CRONOGRAMA DE APLICAÇÃO FINANCEIRA**  |
| Meta | Especificação | Órgão Concedente | Convenente |
|
|  |  |  *Demonstrar, em unidades monetárias (R$), os valores de responsabilidade da administração pública para cada uma das metas/etapas/fases previstas.* | *Demonstrar, em unidades monetárias (R$), os valores de responsabilidade do convenente. Para cada uma das metas/etapas/fases previstas.* |
|  |  |  |  |
|
|
|
| **TOTAL GERAL**  | R$  |  |
| **AUTENTICAÇÃO** |
| Local: | Data: |
|  |
|   Assinatura do Representante Legal |

|  |
| --- |
|  **CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO/RECEITAS** |
| **ORGÃO/ENTIDADE CONCEDENTE** |
| Meta | Etapa/Fase | Mês/Ano | Mês/Ano | Mês/Ano | Mês/Ano | Total da Meta |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **CONVENENTE** |
| Meta | Etapa/Fase | Mês/Ano | Mês/Ano | Mês/Ano | Mês/Ano | Total da Meta |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |
|  **CRONOGRAMA DE DESPESA** |
| **ORGÃO/ENTIDADE** |
| Meta | Etapa/Fase | Mês/Ano | Mês/Ano | Mês/Ano | Mês/Ano | Total da Meta |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **CONVENENTE** |
| Meta | Etapa/Fase | Mês/Ano | Mês/Ano | Mês/Ano | Mês/Ano | Total da Meta |
|  |  |  |  |  |  |  |
| TOTAL POR TRIMESTRE |  |  |  |  |  |
| Poderá ocorrer casos em que o desembolso não seja mensal. Nesse caso o quadro deverá ser preenhido de acordo com a necessidade prevista para execução. |
| **AUTENTICAÇÃO** |
| Local: | Data: |
|  Assinatura do Representante Legal |