

**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 | | | | | | | | |