



CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA
CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE SAPUCAIA DO SUL / RS



ANEXO VIII PLANO DE TRABALHO

1. IDENTIFICAÇÃO		
Nome do Proponente		
CNPJ Nº		
Data de Fundação		
Endereço	Logradouro/Nº:	
	Bairro:	CEP:
	Cidade:	
	Telefone:	
	E mail:	
Responsável Legal	Nome e Cargo:	
	RG:	CPF:
	Endereço:	
	Bairro:	CEP:
	Cidade:	
	Telefone:	
	E mail:	



CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA
CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE SAPUCAIA DO SUL / RS



2. APRESENTAÇÃO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE - *Descreva sucintamente como a Instituição surgiu, as ações que desenvolve ou já desenvolveu (máximo 15 linhas).*



**CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA
CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE SAPUCAIA DO SUL / RS**



A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for text or content.



CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA
CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE SAPUCAIA DO SUL / RS



3. APRESENTAÇÃO DO PROJETO

Título do Projeto	
Valor Total do Projeto (R\$)	
Valor Solicitado (R\$)	
Período de Execução	___/___/___ a ___/___/___
Total de Atendimentos Diretos	

4. RESUMO DO PROJETO

Apresente o projeto resumidamente, descreva as ações que serão desenvolvidas bem como dias e horário que ocorrerão, o público alvo, a abrangência, o resultado esperado (máximo 30 linhas).



**CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA
CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE SAPUCAIA DO SUL / RS**



Empty rectangular box for content.



**CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA
CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE SAPUCAIA DO SUL / RS**



5. JUSTIFICATIVA – Descreva a necessidade do Projeto junto ao Público Alvo e toda Comunidade (máximo 20 linhas)

6. OBJETIVOS

6.1. OBJETIVO GERAL - *Descreva de maneira clara e sucinta o objetivo do projeto proposto.*



**CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA
CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE SAPUCAIA DO SUL / RS**



6.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS - *Desmembre o objetivo geral em até 05 objetivos específicos. Atenção! Cada ação do projeto deverá ser relacionada com os objetivos específicos.*

Ordem	Objetivos
01	
02	
03	
04	
05	

7. DESENVOLVIMENTO DO PROJETO - *Descreva como a Instituição desenvolverá o projeto aqui proposto, de modo que alcance os objetivos acima citados e sua sustentabilidade (máximo 15 linhas).*



CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA
CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE SAPUCAIA DO SUL / RS



8. PARCERIAS - *Descreva no quadro abaixo as parcerias já firmadas ou ainda a se firmar, para execução do projeto, descrevendo de que forma o parceiro laborará junto ao projeto, se for necessário acrescente mais linhas.*

Nome da Entidade Parceira (Pública ou Privada)	Descrição da Parceria

9. AÇÕES A DESENVOLVER - *Descreva no quadro abaixo, quais as ações que o projeto desenvolverá na execução, relacionando aos objetivos específicos e descrevendo as metas de cada ação. Se for necessário acrescente mais linhas. Todos os objetivos específicos devem ser desmembrados em ações e metas.*

Objetivo Específico	Descrição da Ação	Meta Quantitativa	Meta Qualitativa



**CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA
CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE SAPUCAIA DO SUL / RS**



10. RECURSOS NECESSÁRIOS - *Se for necessário, acrescente mais linhas.*

10.1. Recursos Materiais			
Descrição	Quantidade	Será Financiado pelo Projeto	
		() Sim	() Não
		() Sim	() Não
		() Sim	() Não
		() Sim	() Não
		() Sim	() Não

10.2. Recursos Humanos			
Descrição do Profissional	Horas Mensais	Será Financiado pelo Projeto	
		() Sim	() Não
		() Sim	() Não
		() Sim	() Não
		() Sim	() Não
		() Sim	() Não



**CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA
CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE SAPUCAIA DO SUL / RS**



11. ORÇAMENTO DO PROJETO - *Se for necessário acrescente mais linhas.*

11.1. Despesas Correntes (R\$)			
Profissional	Carga Horária Mensal	Valor da Hora (R\$)	Total (R\$)
Total (R\$)			R\$



**CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA
CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE SAPUCAIA DO SUL / RS**



Material de Consumo / Expediente	Descrição	Quantidade	Valor Individual (R\$)	Total (R\$)
Total (R\$)				R\$
Total do Item (R\$)				R\$



**CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA
CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE SAPUCAIA DO SUL / RS**



11.2. Despesas de Capital (R\$)				
Equipamentos / Material Permanente	Descrição	Quantidade	Valor Individual (R\$)	Total da Linha – Anual (R\$)
Total do Item (R\$)				R\$



**CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA
CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE SAPUCAIA DO SUL / RS**



11.3. Orçamento (R\$)		
Valor Total / Despesas Correntes (R\$)	Valor Total / Despesas de Capital (R\$)	Valor Total (R\$)
R\$	R\$	R\$

11.4. Proposta de Orçamento para Projeto (R\$)			
Valor Total do Projeto (R\$)	Valor Solicitado (R\$)	Contrapartida da Instituição	Outras Fontes
R\$	R\$		

Nome por Extenso
Assinatura / Responsável Legal da Instituição

Nome por Extenso
Assinatura / Tesoureiro da Instituição



**CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA
CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE SAPUCAIA DO SUL / RS**



12. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO FINANCEIRO (R\$) - *Descreva de acordo com o orçamento do projeto e o cronograma de execução.*

PARCELA (R\$)	MÊS 1 (R\$)	MÊS 2 (R\$)	MÊS 3 (R\$)	MÊS 4 (R\$)	MÊS 5 (R\$)	MÊS 6 (R\$)	MÊS 7 (R\$)	MÊS 8 (R\$)	MÊS 9 (R\$)	MÊS 10 (R\$)	MÊS 11 (R\$)	MÊS 12 (R\$)
FIA MUNICIPAL												
INSTITUIÇÃO												
OUTRAS FONTES												
TOTAL DA PARCELA												



**CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA
CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE SAPUCAIA DO SUL / RS**



13. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO – *Descreva, marcando com X, de acordo com as ações a desenvolver.*

AÇÃO	MÊS 1	MÊS 2	MÊS 3	MÊS 4	MÊS 5	MÊS 6	MÊS 7	MÊS 8	MÊS 9	MÊS 10	MÊS 11	MÊS 12



**CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA
CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE SAPUCAIA DO SUL / RS**



14. AVALIAÇÃO - *Deve constar como será realizado o acompanhamento das atividades propostas no projeto, com qual periodicidade, quais os instrumentos onde ficarão registradas as constatações e quem serão os envolvidos nesse processo (máximo 10 linhas).*

15. ANEXOS - *Ao final do projeto, anexar documentos, fotos e outros materiais que possam colaborar para a avaliação deste. Estes materiais relacionados, também poderão ser solicitados ao longo da execução do projeto, como forma de comprovação de ações / etapas.*



**CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA
CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE SAPUCAIA DO SUL / RS**



16. DECLARAÇÃO

Na qualidade de Representante Legal do Proponente, declaro, para fins de prova junto a Administração Municipal de Sapucaia do Sul para efeitos e sob as penas da Lei, que inexistem débitos em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Nacional ou com qualquer Órgão ou Entidade da Administração Pública Federal, Estadual ou Municipal, que impeçam a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento do FIA – Municipal de Sapucaia do Sul / RS, na forma deste Plano de Trabalho.

Pede deferimento.

Sapucaia do Sul / RS,.....dede 202.....

Nome por Extenso
Assinatura do Representante Legal da Entidade

