



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



**ANEXO VII  
PLANO DE TRABALHO**

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



**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**



[Empty rectangular box for content]

[Empty rectangular box for content]



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



**3. APRESENTAÇÃO DO PROJETO**

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

**4. RESUMO DO PROJETO**

*Apresente o projeto resumidamente, descreva as ações que serão desenvolvidas bem como dias e*



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



***horário que ocorrerão, o público alvo, a abrangência, o resultado esperado (máximo 30 linhas).***

Empty rectangular box for text input.



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



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



**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



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



**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

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

*Obs. Deverão ser descritos de forma clara itens a serem custeados com recursos de repasse do FIA e ites que serão desenvolvidos com recursos próprios da OSC, na forma de contrapartida mensurável economicamente na forma de bens e serviços.*

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



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



		( ) Sim	( ) Não
		( ) Sim	( ) Não
		( ) Sim	( ) Não

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

**CONSELHO  
CRIANÇA E DO**



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



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

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

**CONSELHO  
CRIANÇA E DO**



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



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

**CONSELHO  
CRIANÇA E DO**



**MUNICIPAL DOS DIREITOS DA  
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\$)
<b>Total do Item (R\$)</b>				<b>R\$</b>

CONSELHO  
CRIANÇA E DO



MUNICIPAL DOS DIREITOS DA  
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                      Nome por Extenso  
Assinatura / Responsável Legal da Instituição

Assinatura / Tesoureiro da Instituição







#### 14. MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO - AFERIÇÃO DE CUMPRIMENTO DE METAS

Plano de monitoramento e avaliação, com base no gerenciamento de processos por meio de aferição de cumprimento de metas na forma de Métricas de Qualidade.

Item	Descrição	Critérios de aceitação	Métodos de verificação e controle	Periodicidade	Responsável
1	Controle de Custos				
2	Controle de Tempo				
3	Controle em relação as Metas Previstas				
4	Controle em relação aos Objetivos propostos				

**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.**

## 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,.....de .....de 202.....

<p style="text-align: center;"><b>Nome por Extenso</b> <b>Assinatura do Representante Legal da Entidade</b></p>