**MINUTA**

**PLANO DE TRABALHO**

LOGO DA INSTITUIÇÃO

**I. DADOS DE IDENTIFICAÇÃO:**

|  |
| --- |
| NOME DA INSTITUIÇÃO |
| **Endereço:** |
| **Cidade:** **CEP:** |
| **Fone:** **e-mail:** |
| **CNPJ:** |
| **Representante Legal:** |
| **Responsável pela execução do projeto:** |

**II. NOME DO PROJETO:**

**III. APRESENTAÇÃO** (apresentar rapidamente a Instituição e o projeto a ser desenvolvido)

**IV. JUSTIFICATIVA** (descrever por que o projeto é necessário, utilizar dados quantitativos e qualitativos do problema que se pretende abordar, informando a fonte)

**V. OBJETIVOS:**

**a) GERAL** (a partir da justificativa apresentada, definir com clareza o que pretende alcançar.)

**b) ESPECÍFICOS** (preencher o quadro a seguir, acrescentando linhas se necessário)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Objetivo Específico** | **Ações (descrever as ações necessárias para alcançar o objetivo)** | **Resultados Esperados** |
| 1 - |  |  |
| 2 - |  |  |
| 3 - |  |  |
| 4 - |  |  |

**VI. PERFIL DA POPULAÇÃO ATENDIDA PELO PROJETO** (informar a área de abrangência do projeto, bairros, escolaridade média do público atendido, faixa etária, número de pessoas, meta a ser atingida)

**VII. METODOLOGIA** (quais as atividades que serão desenvolvidas? Onde ocorrerá o projeto? Como serão desenvolvidas as ações?)

**VIII. CONOGRAMA DE AÇÕES** (completar o quadro abaixo ampliando ou reduzindo o número de colunas/mês e de ações, conforme o período de execução do projeto)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ações** (necessárias para alcançar o objetivo) | **Mês**  **1** | **Mês**  **2** | **Mês**  **3** | **Mês**  **4** | **Mês**  **5** | **Mês**  **6** | **Mês**  **7** | **Mês**  **8** | **Mês**  **9** | **Mês 10** | **Mês 11** | **Mês 12** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**IX. EQUIPE TÉCNICA DO PROJETO** (complete o quadro abaixo descrevendo os profissionais envolvidos na execução deste projeto.)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Função no projeto** | **Formação profissional** | **Natureza do vínculo (CLT, contrato, voluntariado)** | **Número de horas semanais trabalhadas** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

OBS: Os contratos que comprovam o vínculo empregatício ou voluntariado deverão ser apresentados quando da formalização do termo de parceria.

**X. INSTALAÇÕES E CONDIÇÕES MATERIAIS** (descrever as instalações a serem utilização para a consecução do projeto e os materiais que possuem ou pretende adquirir)

**XI. AVALIAÇÃO DE RESULTADOS** (preencher o quadro abaixo)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Objetivos** | **Indicadores quantitativo/qualitativo de resultados:** | **Meios de verificação** (importante descrever com clareza) |
| 1- |  |  |
| 2- |  |  |
| 3- |  |  |
| 4- |  |  |
| 5- |  |  |

**XII. ORÇAMENTO DO PROJETO**

**Total do projeto:**

**Contrapartida da entidade:**

**Valor do Recurso da Parceria:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Itens** | **Descrição (com a quantidade** | **Valor unitário** | **Valor total** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **TOTAL do Recurso da Parceria** |  |  |  |

**XIII. CONOGRAMA DE DESEMBOLSO** (completar o quadro abaixo ampliando ou reduzindo o número de colunas, conforme desembolso)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Curitibanos/SC,

Assinatura do responsável técnico

**Assinatura do representante legal da OSC**