# SECRETARIA DE ESTADO DO DESENVOLVIMENTO HUMANO - SEDH

# EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO

**Nº 004/2024**

Anexo VI - Modelo de Plano de Trabalho;

# ANEXO VI

**MODELO DE PLANO DE TRABALHO**

|  |
| --- |
| **1. DADOS CADASTRAIS** |
| **Nome da OSC:** | **CNPJ:** |
|  |  |
| Endereço: |
| E-mail: |
| Site: |
| Cidade | UF | CEP | Telefone |
|  |  |  |  |
| Banco | Agência | Conta Corrente |
|  |  |  |
| **( ) Cooperativa ( ) Religiosa ( ) Sem Fins Lucrativos** |
| **Nome do Responsável:** | **CPF:** |
|  |  |
| RG/Órgão Expedidor | Função: |
|  |  |
| Endereço: |
| Telefone:  | CEP: |
|  |
| **2. DESCRIÇÃO DA PROPOSTA** |
| Recursos Financeiros R$ |
| Título do Projeto | Período de Execução |
| Especificação do Projeto (Programa/Ação) | Início | Término |
|  |  |
| **IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO** |
| **JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO** |
| **3. OBJETIVOS** |
| Objetivos Gerais: |
| Objetivos Específicos: |
|  |
| **4. METAS/ETAPAS** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Especificação da meta** | **Parâmetros para aferição dos resultados** | **Valor R$** | **Prazo** **Início | Término** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Meta n° 1** |  |  |  |  |  |
|  | **Especificação das etapas** | **Indicador Físico** | **Valor R$** | **Prazo** |
| **Unidade** | **Quantidade** | **Início** | **Término** |
| Etapa n° 1 |  |  |  |  |  |  |
| Etapa n° 2 |  |  |  |  |  |  |
| Etapa n° 3 |  |  |  |  |  |  |
|

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Especificação da meta** | **Parâmetros para aferição dos resultados** | **Valor R$** | **Prazo** **Início | Término** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Meta n° 2** |  |  |  |  |  |
|  | **Especificação das etapas** | **Indicador Físico** | **Valor R$** | **Prazo** |
| **Unidade** | **Quantidade** | **Início** | **Término** |
| Etapa n° 1 |  |  |  |  |  |  |
| Etapa n° 2 |  |  |  |  |  |  |
| Etapa n° 3 |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Especificação da meta** | **Parâmetros para aferição dos resultados** | **Valor R$** | **Prazo** **Início | Término** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Meta n° 3** |  |  |  |  |  |
|  | **Especificação das etapas** | **Indicador Físico** | **Valor R$** | **Prazo** |
| **Unidade** | **Quantidade** | **Início** | **Término** |
| Etapa n° 1 |  |  |  |  |  |  |
| Etapa n° 2 |  |  |  |  |  |  |
| Etapa n° 3 |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Especificação da meta** | **Parâmetros para aferição dos resultados** | **Valor R$** | **Prazo** **Início | Término** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Meta n° 4** |  |  |  |  |  |
|  | **Especificação das etapas** | **Indicador Físico** | **Valor R$** | **Prazo** |
| **Unidade** | **Quantidade** | **Início** | **Término** |
| Etapa n° 1 |  |  |  |  |  |  |
| Etapa n° 2 |  |  |  |  |  |  |
| Etapa n° 3 |  |  |  |  |  |  |

 |
| **5. PLANO DE APLICAÇÃO** |
| **Natureza da Despesa: Código e especificação** | **Valor Total** | **Concedente** | **Proponente** |
| 33.50.43-Subvenções Sociais |  |  |  |
| 33.50.39 -Serviço de Pessoa Jurídica |  |  |  |
| 33.50.36-Serviço de Pessoa Fisíca |  |  |  |
| 44.50.51-Obras e Instalações |  |  |  |
| 44.50.52- Material Permanente |  |  |  |
| **Total Geral** |  |  |  |
| **6. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO** |
| **Mês/ANO** | **Concedente** | **Proponente** | **Mês/ANO** | **Concedente** | **Proponente** |
| Julho/2024 |  |  | Janeiro/2025 |  |  |
| Agosto/2024 |  |  | Fevereiro/2025 |  |  |
| Setembro/2024 |  |  | Março/2025 |  |  |
| Outubro/2024 |  |  | Abril/2025 |  |  |
| Novembro/2024 |  |  | Maio/2025 |  |  |
| Dezembro/2024 |  |  | Junho/2025 |  |  |
| **7. DECLARAÇÃO DE ADIMPLÊNCIA** |
| Na condição de representante legal da\_\_\_ , declaro, sob as cominações legais, e com o objetivo de comprovação junto à Secretaria de Estado do Desenvolvimento Humano, que inexiste qualquer débito ou situação de inadimplência para com a Administração Pública, em quaisquer de suas esferas, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da SEDH para aplicação na forma prevista e determinada por este Plano de Trabalho.Representante da OSC |
| **8. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE** |
| **SECRETARIA DE ESTADO DO DESENVOLVIMENTO HUMANO - SEDH**Assinatura:Data:  |