**ANEXO V - PLANO DE TRABALHO**

**MODELO**

**PLANO DE TRABALHO**

*(Inserir Logomarca da Organização da Sociedade Civil - OSC)*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **I – CARACTERIZAÇÃO DA PROPONENTE** | | | | | | | |
| OSC PROPONENTE: | | NOME FANTASIA: | | | | CNPJ: | |
| ENDEREÇO: | | | | | | BAIRRO: | |
| CIDADE | | UF: | CEP: | | | DDD/FONE: | |
| BANCO: | | CONTA CORRENTE: | | AGÊNCIA: | | PRAÇA DE PAGAMENTO: | |
| ÁREA DE ATUAÇÃO DA PROPONENTE:  *(Áreas em que a instituição atua, como consultorias, projetos pedagógicos, capacitações, entre outros).* | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| EXPERIÊNCIA EM TRABALHOS RELACIONADOS AO EDITAL:  *(Experiências e competência da instituição em: acolhimento de população em situação de vulnerabilidade, atuação junto a população migrante ou refugiada,* *atuação com públicos específicos como LGBTQIA+, idosos; pessoas com deficiência, pessoas vítimas de violência e/ou tráfico de pessoas).* | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| II - ****DADOS CADASTRAIS DE REPRESENTANTE LEGAL DA PROPONENTE**** | | | | | | | |
| NOME DE REPRESENTANTE LEGAL: | | | | | | | |
| DOCUMENTO/ÓRGÃO EXPEDIDOR: | | | CPF: | | | | |
| PERÍODO DE MANDATO: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ | | | CARGO: | | | | |
| ENDEREÇO RESIDENCIAL: | | | | | | | |
| CIDADE: | | | UF: | | CEP: | DDD/FONE: | |
| CORREIO ELETRÔNICO: | | | | | | | |
| NOME DA PESSOA RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO DO PROJETO: | | | | | | | |
| NOME DA PESSOA RESPONSÁVEL PELA EXECUÇÃO DO PROJETO: | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **III – IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO A SER EXECUTADO** | | | | | | | |
| TÍTULO DO PROJETO: | | | | | | | |
| OBJETO: | | | | | | | |
| PÚBLICO E ABRANGÊNCIA: | | | | | | | |
| PERÍODO DE EXECUÇÃO: | | | INÍCIO: | | | FIM: | |
| VALOR GLOBAL DO PLANO DE TRABALHO: | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **IV - JUSTIFICATIVA DO PROJETO** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **V – METODOLOGIA/ESTRATÉGIA DE AÇÃO** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **VI – METAS/ETAPAS DE EXECUÇÃO** | | | | | | | |
| META | Especificação | Identificador Físico | | Valor Total da Meta (R$) | | Período | |
| Unidade | Quantidade | Início | Fim |
| 01 |  |  |  |  | |  |  |
| Detalhamento: | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| ETAPA | Especificação | Identificador Físico | | Valor Total da Etapa (R$) | | Período | |
| Unidade | Quantidade | Início | Fim |
| Etapa 01.1 |  |  |  |  | |  |  |
| Etapa 01.2 |  |  |  |  | |  |  |
|  | | | | | | | |
| META | Especificação | Identificador Físico | | Valor Total da Meta (R$) | | Período | |
| Unidade | Quantidade | Início | Fim |
| 02 |  |  |  |  | |  |  |
| Detalhamento: | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| ETAPA | Especificação | Identificador Físico | | Valor Total da Etapa (R$) | | Período | |
| Unidade | Quantidade | Início | Fim |
| Etapa 02.1 |  |  |  |  | |  |  |
| Etapa 02.2 |  |  |  |  | |  |  |
|  | | | | | | | |
| **VII – MONITORAMENTO PARA AFERIÇÃO DAS METAS E AVALIAÇÃO DAS ATIVIDADES** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |
| **VIII – ASSINATURA DA PROPONENTE** | | | | | | | |
| Brasília, DF, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  OSC | | | | | | | |
| **IX – APROVAÇÃO PELA COMISSÃO DE SELEÇÃO** | | | | | | | |
| Brasília, DF, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. | | | | | | | |
| **ADENDO 1: CAPACIDADE TÉCNICO-OPERACIONAL** | | | | | | | |
|  | | | | | | | |