**ANEXO 03 – MODELO PARA PLANO DE TRABALHO**

[O Plano de Trabalho deve ser preenchido pela OSC de acordo com as orientações entre colchetes, podendo acrescentar itens a este modelo, conforme as especificidades do projeto ou atividade a ser desenvolvida. A OSC poderá acrescentar o timbre da entidade, caso possua.]

1. **IDENTIFICAÇÃO DA PROPONENTE**

**Dados da Organização da Sociedade Civil – OSC**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.1. Nome da Organização da Sociedade Civil  |  |
| 1.2. CNPJ  |  |
| 1.3. Natureza jurídica  |  |
| 1.4. Email  |  |
| 1.5. Telefone |  |
| 1.6. Endereço  |  |

**Dados do/a Representante Legal**

|  |  |
| --- | --- |
| 2.1. Nome  |  |
| 2.2. RG |  |
| 2.3. CPF  |  |
| 2.4. Endereço  |  |
| 2.5. Estado Civil  |  |
| 2.6. Profissão  |  |
| 2.7. Telefone |  |
| 2.8. Email |  |
| 2.9. Final do Mandato  |  |

**Dados do/a Coordenador/a do Projeto**

|  |  |
| --- | --- |
| 3.1. Nome  |  |
| 3.2. CPF  |  |
| 3.3. Telefone |  |
| 3.4. Email  |  |
| 3.5. Função na organização  |  |

1. **APRESENTAÇÃO DA OSC**

B.1 Histórico

[Breve histórico da OSC com a descrição de atuação e evolução do seu trabalho a partir da sua criação, principais diretrizes, missões, valores, etc.]

B.2 Objetivos

[Descrever quais os objetivos da entidade são compatíveis com o objeto da parceria, de acordo com o seu estatuto ou regimento. (art. 33, inciso I, e art. 35, caput, inciso III, da Lei nº 13.019/2014).

1. **OBJETO DA PARCERIA**

**C.1 Nome do Projeto**

[Insira o nome do projeto a ser executado por meio da parceria]

**C.2 Duração do projeto**

[Insira a duração do projeto, que deve ser entre 6 a 8 meses]

**C.3 Eixo de atuação**

[Assinale, na tabela abaixo, o principal eixo de atuação da iniciativa, conforme requisitos do Edital]

|  |
| --- |
| **Área Temática**  |
|  | Emprego e Renda |
|  | Educação |
|  | Meio ambiente |

**C.4 Público-alvo do projeto**

[Insira o público-alvo do projeto. Ex.: Crianças de 0 a 7 anos / Crianças de 8 a 12 anos / Adolescentes 12 a 17 anos / Jovens de 18 a 29 anos / Adultos / Idosos]

**C.5 Total de pessoas beneficiadas diretamente**

[Insira a quantidade total de pessoas beneficiadas diretamente pela iniciativa]

**C.6 Município de atuação**

[Assinale, na tabela abaixo, o município de atuação da iniciativa, conforme requisitos do Edital]

|  |
| --- |
| **Município de atuação** |
|  | Candeias/BA |
|  | Madre de Deus/BA |
|  | São Francisco do Conde/BA |
|  | Salvador/BA |  | Ilha de Maré |
|  | Ilha dos Frades |
|  | Ilha de Bom Jesus dos Passos |

**C.7 Comunidade de atuação**

[Insira a comunidade onde o projeto será realizado]

1. **DESCRIÇÃO DA REALIDADE OBJETO DA PARCERIA E O NEXO COM O PROJETO PROPOSTO**

[Descrever a realidade que a parceria pretende modificar, com informações sobre o território de desenvolvimento do projeto (indicadores socioeconômicos da região, importância da região, potencialidades e desafios); justificar por que o projeto é importante nesse local, com esse público-alvo, etc.]

1. **OBJETIVO DA PARCERIA**

[Demonstrar a mudança na realidade que o projeto ou atividade pretende contribuir, ou seja, a resposta ao principal problema apontado.]

1. **DESCRIÇÃO DAS AÇÕES E DAS METAS**

F.1. AÇÕES E METODOLOGIA DE TRABALHO

As ações necessárias para o alcance do objetivo da parceria são:

| **Ações** |
| --- |
| Ação 1: |
| Como será desenvolvida: |
| Ação 2: |
| Como será desenvolvida: |
| Ação 3: |
| Como será desenvolvida: |

F.2. INDICADORES, METAS E PARÂMETROS PARA AVALIAÇÃO DE DESEMPENHO

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Planejamento do/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_[Projeto] | Indicador | Unidade | Meio de Verificação | Qtd. Meta | Parâmetro de Avaliação de Desempenho |
| Mês 1 | Mês 2 | Mês 3 | Mês 4 | Mês 5 | Mês 6 | Mês 7 | Mês 8 |
| Ação 1: | Indicador 1: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Indicador 2: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Ação 2:  | Indicador 1: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Indicador 2: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Indicador 3: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

1. **EQUIPE TÉCNICA MÍNIMA**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CATEGORIA PROFISISONAL** | **QUANTIDADE** | **FUNÇÃO** | **QUALIFICAÇÃO EXIGIDA** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **PLANO DE COMUNICAÇÃO**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **AÇÃO/ITEM/PRODUTO** | **OBJETIVO** | **PÚBLICO ALVO** | **CANAL DE COMUNICAÇÃO** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **EQUIPE RESPONSÁVEL PELO PROJETO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **FUNÇÃO** | **FORMAÇÃO** | **ATRIBUIÇÃO** | **QUANTIDADE** | **TIPO DE VÍNCULO** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **PLANO DE SUSTENTABILIDADE DAS AÇÕES APÓS O FIM DO PROJETO**

[Detalhar de que forma os resultados e as ações do projeto serão mantidos de forma sustentável.]

1. **ORÇAMENTO**

[Preencher modelo Anexo 04 – Planilha Orçamentária]

1. **CAPACIDADE INSTALADA**

[Citar as instalações e as condições materiais para o desenvolvimento da parceria ou, alternativamente, prever a sua contratação ou aquisição com recursos da parceria.]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2023.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[RAZÃO SOCIAL / CNPJ / NOME DO REPRESENTANTE LEGAL / ASSINATURA]

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[COORDENADOR/A DO PROJETO / ASSINATURA]