# ANEXO IV PLANO DE TRABALHO

* 1. **IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Órgão/Entidade PROPONENTE: | | | | | | C.N.P.J: | |
| Endereço | | | | | | | |
| Cidade | UF | CEP | | Telefone  (82) | | | |
| Banco | Agência | | | Conta Corrente | | | Praça de Pagamento |
| Nome do Representante Legal | | | | | | | CPF: |
| RG Nº | | Órgão Expedidor | | Data da emissão | | | |
| Endereço | | | | | e-mail | | |
| Nome do Gestor Projeto | | | | | CPF | | |
| Endereço Eletrônico (e-mail) | | | Telefone fixo | | Telefone celular | | |
| Assinatura do representante legal | | | | | | | |

* 1. **HISTÓRICO DE CONSTITUIÇÃO DO PROPONENTE** (*Detalhar resumidamente o histórico de constituição e das atividades desenvolvidas pela entidade proponente, bem como suas experiências anteriores na execução de projetos culturais (nos últimos 3 anos).*

# IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO

* 1. Nome do Projeto:
  2. Período de Execução:
  3. Valor:
  4. **OBJETO** *(Descrever a realidade do objeto da parceria, devendo ser demonstrado o nexo entre essa realidade e as atividades ou projetos e metas a serem atingidas).*
  5. **OBJETIVOS** *(Descrever os objetivos específicos a serem alcançados com o objeto da parceria).*
  6. **FORMA DE *EXECUÇÃO*** *(Detalhar o projeto, indicando o local onde será realizado o objeto de parceria; bem como as metas a serem alcançadas; atividades a serem executadas; quais parâmetros e meios utilizados para verificação de cumprimento das metas; produtos esperados com a realização da meta).*
  7. **QUAL ÁREA DE ATUAÇÃO** *(Detalhar qual segmento cultural o projeto irá atender).*

# JÁ CELEBROU PARCERIA?

( ) Esfera Municipal ( ) Esfera Estadual

( ) Esfera Federal

( ) Outras parcerias com entidades privada

**DETALHAR: *(Valor, número do convênio, quando foi celebrada e situação atual)***

* 1. **JUSTIFICATIVA** *(Justificar o motivo e escolha de realização do projeto; que realidade pretende modificar; quais problemas a serem resolvidos).*

# DESCREVER AÇÕES PARA CONTINUIDADE E DESDOBRAMENTO DAS AÇÕES DO PROJETO, DESTACANDO:

* + 1. Aspectos Socioculturais:
    2. Aspectos Econômicos:
    3. Aspectos Ambientais:
  1. **EQUIPE ENVOLVIDA** *(Detalhar quais são as pessoas envolvidas no projeto bem como indicar qual a função de cada um).*
  2. **CRONOGRAMA DAS ATIVIDADES PREVISTAS** *(Detalhar o planejamento das ações, metodologia e estratégias bem como definir quais ações de Acessibilidade o projeto atende).*

# PARCERIAS

* + 1. **O projeto possui outras parcerias?**
       1. ( ) Sim
       2. ( ) Não

Em caso afirmativo, liste qual será a perceria; forma/tipo de parceria (Financeira ou bens e serviços?).

* + 1. A não efetivação ou eventual descontinuidade de alguma das parcerias listadas acima pode comprometer a execução do objeto deste projeto? Compromete a execução do objeto deste projeto?

1. ( ) Sim
2. ( ) Não
   1. **PLANO BÁSICO DE DIVULGAÇÃO (**Detalhar a forma de será feita a divulgação da parceria, atendendo as vedações eleitorais).
   2. **ESPECIFIQUE A ESTRUTURA ORGANIZACIONAL** (Detalhar quais equipamentos e a estrutura tecnológica que o proponente possui para realizar o projeto).

# INDICAR O PÚBLICO BENEFICIÁRIO DO PROJETO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| (x) | **Grupo / Segmento Sociocultural** | **Quantidade\*** | **Grupos Etários\*\*** |
|  | Artistas e grupos artísticos |  |  |
|  | Povos e comunidades indígenas |  |  |
|  | Comunidades quilombolas |  |  |
|  | Povos e comunidades tradicionais de matriz africana |  |  |
|  | Povos e comunidades ciganos |  |  |
|  | Outros povos e comunidades tradicionais e minorias étnicas |  |  |
|  | População rural |  |  |
|  | Comunidades e descendentes de imigrantes |  |  |
|  | Refugiados |  |  |
|  | Mestres, praticantes, brincantes e grupos culturais populares,urbanos e rurais |  |  |
|  | Estudantes de instituições públicas de ensino (escolas, universidades, institutos etc) |  |  |
|  | Mulheres |  |  |
|  | Pessoas com deficiência |  |  |
|  | Pessoas em privação de liberdade |  |  |
|  | Pessoas em situação de rua |  |  |
|  | Pessoas em situação de sofrimento psíquico |  |  |
|  | Pessoas ou grupos vítimas de violência |  |  |
|  | Lésbicas, gays, bissexuais, travestis e transexuais – LGBT |  |  |
|  | População sem teto |  |  |
|  | Populações atingidas por barragens |  |  |
|  | Grupos assentados de reforma agrária |  |  |
|  | Populações de regiões fronteiriças |  |  |
|  | Outros.  Quais? |  |  |

**\***Quantidade estimada para ser beneficiada pelo projeto

\*\*Indicar para cada grupo/segmento sociocultural os grupos etários que serão beneficiados pelo projeto, conforme a classificação abaixo:

1. Crianças: 0 a 11 anos
2. Adolescentes e Jovens: 12 a 29 anos
3. Adultos: 30 a 59 anos
4. Idosos: maior de 60 anos
5. **DESCREVA OS RESULTADOS ESPERADOS E MEIOS DE VERIFICAÇÃO DAS METAS** (descrever de forma quantitativa e qualitativa)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Meta** | **Descrição da Meta** | **Resultados Esperados com a Realização da Meta** | **Meios para Verificação do Cumprimento da Meta** |
|  |  |  |  |

# ATIVIDADES PREVISTAS

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **META** | **DESCRIÇÃO DA ETAPA** | **DATA DE INICIO** | **DATA DE TERMINO** | **FORMA DE REALIZAÇÃO** | **LOCAL** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. **MEMÓRIA DE CÁLCULO** (Detalhar na Planilha todas as despesas por metas, etapas).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Meta/**  **Etapa** | **Especificação da etapa** | **Unidade** | **Quantidade** | **Valor Unit.** | **Valor Total** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

# CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PREVISÃO DE DESEMBOLSO** | | | | |
| **PARCELA** | **VALOR (R$)** | **MÊS** | **ANO** | **METAS ASSOCIADAS** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES** (Complementação de informações que o proponente entenda que seja necessário para análise do projeto).

Maceió/AL., de de 2021.

Assinatura do Responsável Legal (Proponente) Nome da Instituição