

ANEXO IV

PLANO DE TRABALHO

1.1. 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				

1.2. 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)).*

2. IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO

- a) Nome do Projeto:
- b) Período de Execução:
- c) Valor:

2.1. OBJETO *(Descrever a realidade do objeto da parceria, devendo ser demonstrado o nexó entre essa realidade e as atividades ou projetos e metas a serem atingidas).*

2.2. OBJETIVOS *(Descrever os objetivos específicos a serem alcançados com o objeto da parceria).*

2.3. 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).*

2.4. QUAL ÁREA DE ATUAÇÃO *(Detalhar qual segmento cultural o projeto irá atender).*

2.5. 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)

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

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

- a) Aspectos Socioculturais:
- b) Aspectos Econômicos:
- c) Aspectos Ambientais:

2.8. EQUIPE ENVOLVIDA *(Detalhar quais são as pessoas envolvidas no projeto bem como indicar qual a função de cada um).*

2.9. CRONOGRAMA DAS ATIVIDADES PREVISTAS *(Detalhar o planejamento das ações, metodologia e estratégias bem como definir quais ações de Acessibilidade o projeto atende).*

2.10. PARCERIAS

2.10.1. O projeto possui outras parcerias?

- a) Sim
- b) Não

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

INSERIR TIMBRE DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE- OSC

2.10.2. 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?

a) () Sim

b) () Não

2.11. PLANO BÁSICO DE DIVULGAÇÃO (Detalhar a forma de será feita a divulgação da parceria, atendendo as vedações eleitorais).

2.12. ESPECIFIQUE A ESTRUTURA ORGANIZACIONAL (Detalhar quais equipamentos e a estrutura tecnológica que o proponente possui para realizar o projeto).

2.13. 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:

a) Crianças: 0 a 11 anos

INSERIR TIMBRE DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE- OSC

- b) Adolescentes e Jovens: 12 a 29 anos
- c) Adultos: 30 a 59 anos
- d) Idosos: maior de 60 anos

3. 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

4. ATIVIDADES PREVISTAS

META	DESCRIÇÃO DA ETAPA	DATA DE INICIO	DATA DE TERMINO	FORMA DE REALIZAÇÃO	LOCAL

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

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

6. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

PREVISÃO DE DESEMBOLSO				
PARCELA	VALOR (R\$)	MÊS	ANO	METAS ASSOCIADAS

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

INSERIR TIMBRE DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE- OSC

Maceió/AL., _____ de _____ de 2021.

Assinatura do Responsável Legal (Proponente)
Nome da Instituição