

ANEXO II

PLANO DE TRABALHO

I – IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE			
Nome da Instituição			CNPJ
Logradouro (Avenida, Rua, Rod.)			
Bairro	Cidade		CEP
E-mail da Instituição		Home Page/Site	
Telefone	Telefone	Telefone ()	
Nome do Responsável Legal			CPF
Nº RG	Órgão Expedidor	Cargo ocupado	
Logradouro (Avenida, Rua, Rod.)			
Bairro	Cidade		CEP
Telefone	Celular	Email	
II – DADOS DO PROJETO			
Nome do Projeto			Eixo Temático: Alínea:
Local de Realização:			
Data de início		Data de Conclusão	
Horários de Realização:			
Nome do Responsável Técnico do Projeto		Nº do Registro Profissional	
Valor Total do projeto R\$ (extenso)			

III - HISTÓRICO DO PROPONENTE

--

IV – DESCRIÇÃO DO OBJETO

--

V – PÚBLICO ALVO BENEFICIÁRIO

--

VI – OBJETIVO

--

VII – OBJETIVOS ESPECÍFICOS

--

VIII - METAS

Meta 1	Descrição / Etapa
Meta 2	

IX - DESCRIÇÃO DO PROJETO E DOS PARÂMETROS UTILIZADOS PARA AFERIÇÃO DO CUMPRIMENTO DAS METAS

--

X – METODOLOGIA

--

XI - PREVISÃO DE ATENDIMENTOS/PÚBLICO

--

XII – RECURSOS HUMANOS NECESSÁRIOS AO PROJETO

Quant.	Cargo/Função	Formação	Carga horária	Vínculo trabalhista

Papel Timbrado da Entidade

--	--	--	--	--

Papel Timbrado da Entidade

XIV - PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS		
Natureza das Despesas: CUSTEIO		
ESPECIFICAÇÃO	VALOR MENSAL	VALOR ANUAL
TOTAL		

Natureza das Despesas: INVESTIMENTO EQUIPAMENTOS / MATERIAIS PERMANENTE			
ESPECIFICAÇÃO	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
TOTAL			

Papel Timbrado da Entidade

XV - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$)						
Mês	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN
Exercício						
Mês	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
Exercício						

XVI – MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO		
Ações	Indicadores	Meio de Aferição

Local e data

Nome completo e assinatura
do representante legal da entidade

Nome completo e assinatura
do Responsável Técnico pelo projeto