***MODELO - DOCUMENTO A SER ENTREGUE NO ATO DE INSCRIÇÃO DA PROPOSTA (Art. 10)***

*(utilizar papel timbrado da Organização da Sociedade Civil - OSC ou Governamental)*

**ANEXO III - PROPOSTA DE PLANO DE TRABALHO**

| **1. IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Organização da Sociedade Civil ou Governamental:***(nome)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Nome do Projeto:***(nome)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Eixo/Diretriz:***(conforme artigo 6° deste Edital)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **N° total de beneficiários diretos:***(quantidade)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Orçamento total:***(R$)* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Endereço da Organização:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **O local de execução coincide com o endereço da Organização?**  ( ) SIM ( ) NÃO | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Local(is) de Execução:**  *(Caso a Organização pretenda alugar espaço privado, e este aluguel só for se concretizar com a efetiva parceirização do projeto, indicar no campo “OBSERVAÇÃO”)*  *(Acrescente tantas linhas quanto o necessário)*   | **LOGRADOURO** | **N°** | **COMPLEMENTO** | **CEP** | **DISTRITO** | **SUBPREFEITURA** | **REGIÃO** | **OBSERVAÇÃO** | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **2. APRESENTAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *De forma sucinta, descreva:*   * *Breve histórico da Organização;* * *Experiência na pauta de criança e adolescente;* * *Experiência no Eixo e Diretriz escolhidos, descrevendo os projetos realizados relacionados (se existentes);* * *Projetos, programas e/ou serviço de atenção à criança e ao adolescente executado/prestado e sua consonância com as políticas públicas da Cidade de São Paulo e com a legislação e normas técnicas vigentes.*   ***Atenção****: limite de uma página para a apresentação da Organização.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **3. OBJETO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Apresente o objeto do projeto, ou seja, aquilo que será desenvolvido, considerando que esta descrição será a apresentação de seu projeto no site oficial do FUMCAD/SP, devendo ser, portanto, como a síntese do projeto para carta de apresentação ao doador. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **4. OBJETIVOS GERAL E ESPECÍFICOS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Elencar os objetivos geral e específicos, considerando:*   * *O resultado que se pretende alcançar com a realização do projeto , de forma mais ampla para o objetivo geral, como se fosse uma espécie de fio condutor para o desenvolvimento do Plano de Trabalho, e mais concreta para o objetivo específico, como se fossem um detalhamento do objetivo geral, que não devem ser confundidos com ações;* * *Contemplação do Eixo/diretriz quando da descrição do objetivo geral;* * *Relação entre temática, público e vulnerabilidade determinadas pelo Eixo/diretriz e objetivo geral;* * *Nexo entre o objetivo geral e os específicos;* * *Viabilização dos objetivos geral e específicos conforme metas propostas;* * *Viabilização dos objetivos específicos conforme atividades propostas.*   ***Objetivo Geral:*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Objetivo Específico:*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **5. REALIDADE DOS BENEFICIÁRIOS DIRETOS E DO TERRITÓRIO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Descrever o perfil dos beneficiários diretos a serem atendidos e o(s) território(s) de execução do projeto, considerando:*   * *Conhecimento da vulnerabilidade do(s) território(s) e/ou do perfil dos beneficiários- singularidades e problemas locais, potências e carências, riscos e oportunidades;* * *Apresentação de resultados próprios da Organização quando da sua atuação no(s) território(s) e/ou com o público-alvo;* * *Justificativa para escolha do recorte beneficiários/território(s);* * *Apresentação de dados relacionados à demanda local da população, atuação de movimentos sociais; atores relevantes e políticas públicas voltadas para as crianças e os adolescentes presentes no(s) local(is), com foco na situação de vulnerabilidade local que ensejou a opção pelo Eixo/diretriz;* * *Nexo entre o recorte beneficiários/território e o Eixo/diretriz elencada.*   ***Beneficiários:*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Território(s):*** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **6. JUSTIFICATIVA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *De forma sucinta, justificar o projeto proposto, considerando:*   * *Vulnerabilidade que o projeto pretende abordar e minimizar;* * *Impacto que o projeto pretende atingir no território;* * *Impacto que o projeto pretende atingir com os beneficiários;* * *Explicação concisa das motivações para realizar o projeto;* * *Demonstração da relevância do projeto para o Eixo/diretriz;* * *Demonstração da relevância do projeto para a complementação/inovação nas políticas públicas voltadas para as crianças e os adolescentes.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **7. ATIVIDADES E CRONOGRAMA** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Metodologia(s) aplicada(s):***    *Discorrer sobre a estratégia, incluindo:*     * *Metodologia(s) e ferramentas aplicadas;* * *Concepção norteadora de seu trabalho e referenciais teóricos;* * *Fundamentação entre Eixo/diretriz e metodologia escolhida.*   **Atenção***: Se forem trabalhadas diferentes faixas-etárias, descreve de que forma será adaptada a metodologia, levando em conta divisões por turma.* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Atividade(s):***  *Descrever as atividades e ações a serem realizadas, considerando:*   * *Coerência entre Eixo/diretriz e atividades;* * *Relevância entre as atividades e o perfil de beneficiários e vulnerabilidade elencada;* * *Clareza e fundamentação entre Eixo/diretriz e metodologia escolhida;* * *Viabilização dos objetivos específicos conforme atividades propostas;* * *Clareza quando do cronograma e operacionalização das atividades, no âmbito de seu formato, periodicidade, duração, conteúdos temáticos, turmas, bens, serviços e espaços envolvidos.*   **Atenção:** *Preencha uma tabela por atividade a ser ofertada.*  *(Acrescente tantas tabelas quanto o necessário)*  **ATIVIDADE (NOME/TIPO DA ATIVIDADE): Ex: Oficina Socioeducativa**   | **OBJETIVO (*Breve justificativa da atividade e das dinâmicas a serem utilizadas*):** *Ex:**Proporcionar educação financeira no âmbito familiar, com o diálogo sobre dinheiro, desperdício e consumismos, problematizando cenários e levando para investigação temas financeiro-econômicos de forma atrativa e lúdica, com diretrizes que convergem para a sustentabilidade do planeta e direitos humanos.*  *A pretensão não é apenas ensinar a gerir o dinheiro, mas que a prioridade deve ser a saúde e o bem-estar de cada cidadão e de todas as formas de vida do mundo.*  *O uso de dinâmicas em grupo, do cinema e aplicativos proporcionará uma aprendizagem significativa para os alunos.* | | | --- | --- | | **AÇÕES/DINÂMICAS E CONTEÚDOS TEMÁTICOS** | *Ex: Serão abordados temas como: Poupança, Planejamento Financeiro e Consumo Consciente.*  *Serão ministradas atividades como: Construção de orçamento familiar, Situações-problema e*  *debates sobre a relação entre dinheiro e felicidade e das consequências do consumo ao planeta,*  *conforme apresentação de filmes como “À Procura da Felicidade”; “Os delírios de Consumo de Becky*  *Bloom”, “Wall-E” e “Lixo Extraordinário”, sempre em atenção à faixa-etária com que se trabalha.* | | **DURAÇÃO (H)** | *Ex: Das 09h às 13h - período da manhã*  *Das 14h às 18h - período da tarde* | | **PERIODICIDADE (*Seg, Ter, Qua…*)** | *Ex: Todas as segundas e quartas-feiras* | | **FORMATO (*Presencial, Híbrido Ou Online*)** | *Ex: As oficinas acontecerão presencialmente, e algumas das atividades que compõem o*  *conteúdo serão ministradas em formato online, através do sistema X, disponibilizados*  *para os alunos mediante concessão de notebooks e espaço de informática.* | | **N° DE BENEFICIÁRIOS ENVOLVIDOS/ FORMAÇÃO DE TURMAS**  **(*Levar em conta divisão por Faixa-Etária, se houver)*** | *Ex: 1 turma de 20 alunos (dos 12 aos 14 anos); e*  *1 turma de 20 alunos (dos 15 aos 17 anos)* | | **PROFISSIONAIS ENVOLVIDOS** | *Ex: 01 Educador/Oficineiro*  *01 Psicopedagoga* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Cronograma/Calendário:***  *Guardando nexo com as atividades descritas acima, apresentar cronograma/calendário de execução previsto, de acordo com a duração do projeto e do planejamento mensal de atividades conforme preenchimento do quadro abaixo.*  **Atenção:**   * *Cada uma das atividades elencadas devem ser dispostas linha a linha e ter seu período de execução mês a mês indicado a partir do preenchimento dos respectivos quadradinhos, como mostra o exemplo abaixo;* * *O “mês 01” não se refere ao primeiro mês do ano, mas sim ao primeiro mês de execução do projeto.*  | **ANO 01 DO PROJETO**  *(Acrescente tantas linhas quanto o necessário)* | | | | | | | | | | | | | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **ATIVIDADE** | **Mês 01** | **Mês 02** | **Mês 03** | **Mês 04** | **Mês 05** | **Mês 06** | **Mês 07** | **Mês 08** | **Mês 09** | **Mês 10** | **Mês 11** | **Mês 12** | | *Ex: Formação da equipe e preparação dos conteúdos programáticos* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | *Ex: Oficinas Socioeducativas* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | *Ex: Monitoramento e Avaliação do projeto* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **ANO 02 DO PROJETO**  **(Excluir caso não haja Ano 02 do projeto)**  *(Acrescente tantas linhas quanto o necessário)* | | | | | | | | | | | | | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **ATIVIDADE** | **Mês 01** | **Mês 02** | **Mês 03** | **Mês 04** | **Mês 05** | **Mês 06** | **Mês 07** | **Mês 08** | **Mês 09** | **Mês 10** | **Mês 11** | **Mês 12** | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **8.** **METAS, INDICADORES E MEIOS DE AFERIÇÃO** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| *Definir metas, considerando:*     * *Articulação com os objetivos geral e específicos (recomenda-se que para cada objetivo específico se preveja ao menos uma meta, uma vez que são a materialização dos objetivos da parceria);* * *Mensurabilidade das metas;* * *Efetividade dos meios de aferição para o alcance das metas;* * *Nexo entre as metas e os indicadores quantitativos e qualitativos;* * *Coerência e relevância de acordo com o Eixo/diretriz.*   **Atenção:** *Foi elaborado um instrutivo para melhor orientar quanto à construção das metas. Para acessá-lo* [*CLIQUE AQUI.*](https://cloudprodamazhotmail-my.sharepoint.com/:w:/g/personal/cmdca_prefeitura_sp_gov_br/EUjx8v9Io2ZFtU5yLrB1a7QBM_lvCZcIajJvgzb6jOYLcA)  *(Acrescente tantas linhas quanto o necessário)*   | **META** | **INDICADORES QUANTI./QUALI.** | **MEIOS DE AFERIÇÃO** | **PERIODICIDADE** | | --- | --- | --- | --- | | *Ex: Garantir educação financeira no âmbito familiar para 85% dos beneficiários* | *Ex: Percentual de beneficiários que participaram de atividades.*  *Nível de mudança nos hábitos financeiros dos beneficiários após a capacitação.* | *Ex: Registro de frequência nas capacitações ou atividades – Para medir a participação dos beneficiários.*  *Pesquisa de acompanhamento com os beneficiários – Para avaliar mudanças nos hábitos financeiros, como planejamento de gastos e uso consciente do orçamento familiar.* | *Ex: Até o final do projeto* | |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **9. RECURSOS HUMANOS E MATERIAIS** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Indicar os recursos humanos e materiais, bem como apresentar pesquisa de preço para os mesmos, considerando:   * *Coerência entre o quadro de recursos humanos e materiais e o Eixo/diretriz;* * *Coerência entre o quadro de recursos humanos e materiais e as atividades propostas;* * *Coerência entre o quadro de recursos humanos e materiais e o perfil de beneficiários e vulnerabilidade elencada;* * *Coerência entre o quadro de recursos humanos e materiais e a quantidade de beneficiários;* * *Nexo entre os valores aqui individualizados e o total informado na Planilha Orçamentária (Anexo IV);* * *Coerência entre os orçamentos apresentados e os praticados pela administração pública, conforme Decreto n° 57.575/16;*   **Recursos Materiais:**  **9.1. Estimativa despesas Administrativas (Eletricidade, Água, Telefone, Internet, Aluguel, Gás, Lista de Alimentos etc);**  *(Acrescente tantas linhas quanto o necessário)*   | **QUANTIDADE** | **ITEM** | **JUSTIFICATIVA DA AQUISIÇÃO** | | --- | --- | --- | |  |  |  | | **TOTAL DA RUBRICA** | |  |   **9.2 Estimativa de materiais de consumo (escritório, limpeza e informática);**  *(Acrescente tantas linhas quanto o necessário)*   | **QUANTIDADE** | **ITEM** | **JUSTIFICATIVA DA AQUISIÇÃO** | | --- | --- | --- | | *Ex: 06* | *Ex: Desinfetante líquido 5L* | *Ex: Higiene e Limpeza* | | *Ex: 12* | *Ex: Papel Higiênico 300 M/ Pct c/ 8 unidades* | *Ex: Higiene e Limpeza* | | **TOTAL DA RUBRICA** | |  |   **9.2. Estimativa de material pedagógico;**  *(Acrescente tantas linhas quanto o necessário)*   | **QUANTIDADE** | **ITEM** | **JUSTIFICATIVA DA AQUISIÇÃO** | | --- | --- | --- | | *Ex: 40* | *Ex: Caderneta Anotações Pautada Capa Dura* | *Ex: Oficinas Socioeducativas* | | *Ex: 40* | *Ex: Caneta Esferográfica Azul Cx. c/ 50 unidades* | *Ex: Oficinas Socioeducativas* | | **TOTAL DA RUBRICA** | |  |   **9.3. Estimativa de material visual e de comunicação**;  *(Acrescente tantas linhas quanto o necessário)*   | **QUANTIDADE** | **ITEM** | **JUSTIFICATIVA DA AQUISIÇÃO** | | --- | --- | --- | |  |  |  | | **TOTAL DA RUBRICA** | |  |   ***9.4.*Despesas beneficiários diretos (Vale Transporte, Uniforme, Bolsa Auxílio etc) ;**  *(Acrescente tantas linhas quanto o necessário)*   | **QUANTIDADE** | **ITEM** | **JUSTIFICATIVA DA AQUISIÇÃO** | | --- | --- | --- | |  |  |  | | **TOTAL DA RUBRICA** | |  |   **9.5. Alimentação, kit-lanche ou outro tipo de refeição para os beneficiários diretos;** *(Tenha em vista valores nutricionais adequados) (Considerar inclusão em “Terceiros” da Planilha Orçamentária)*  *(Acrescente tantas linhas quanto o necessário)*   | **QUANTIDADE** | **ITEM** | **JUSTIFICATIVA DA AQUISIÇÃO** | | --- | --- | --- | | *Ex: 500* | *Ex: Kit-lanche pronto* | *Ex: Alimentação dos beneficiários* | | **TOTAL DA RUBRICA** | |  |   **9.6. Bens Permanentes (Equipamentos, Mobiliários, Utensílios etc);** *(Os principais critérios para a Organização saber se um item é um imobilizado ou não podem ser verificados no* [*Decreto Nº 59.822 de 6 de outubro de 2020*](https://legislacao.prefeitura.sp.gov.br/leis/decreto-59822-de-6-de-outubro-de-2020)*)*  *(Acrescente tantas linhas quanto o necessário)*   | **QUANTIDADE** | **ITEM** | **JUSTIFICATIVA DA AQUISIÇÃO** | | --- | --- | --- | | *Ex: 40* | *Ex: Projetor multimídia 3800 lúmens, Full HD* | *Ex: Oficinas Socioeducativas* | | *Ex: 01* | *Ex: Tela De Projeção Retrátil 100 Pol C/tripé* | *Ex: Oficinas Socioeducativas* | | *Ex: 40* | *Ex: Notebook Celeron* | *Ex: Atividades das Oficinas Socioeducativas* | | **TOTAL DA RUBRICA** | |  |   **9.7 Manutenção e Pequenos reparos** (Não inclui despesas com reformas e questões estruturais, mas sim substituições de equipamentos que podem vir a quebrar, queimar e/ou pequenas melhorias para o atendimento dos beneficiários)  *(Acrescente tantas linhas quanto o necessário)*   | **QUANTIDADE** | **ITEM** | **JUSTIFICATIVA DA AQUISIÇÃO** | | --- | --- | --- | | *Ex: 03* | *Ex: Redes de proteção* | *Ex: Oficinas Socioeducativas* | | *Ex: 03* | *Ex:* | *Ex: Oficinas Socioeducativas* | | **TOTAL DA RUBRICA** | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Recursos Humanos:**  **Atenção:**   * *No salário, incluem-se, os encargos, benefícios, a estimativa de reajustes, verbas rescisórias e indenizações;* * *O estágio remunerado deve se realizar dentro dos parâmetros da LDB e/ou da Lei de Aprendizagem;* * *Os custos indiretos devem ter consonância com a proporção que será efetivamente dedicada ao projeto.*  | **Pessoal contratado da Organização - considerando horas proporcionais ao tempo dedicado à parceria**  *(Acrescente tantas linhas quanto o necessário)* | | | | | | | | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Cargo/Função** | **N° de profissionais a contratar** | **Vínculo (*CLT, PJ…*)** | **Atribuições** | **Período de atuação no projeto**  **(*Ex: Do mês 2 ao 7*)** | **N° de horas trabalhadas na semana PARA A PARCERIA** | **N° de horas trabalhadas no mês PARA A PARCERIA** | **Valor da remuneração mensal CORRESPONDENTE AO TEMPO DEDICADO À PARCERIA (*base para cálculo de encargos, benefícios, etc*.)** | |  |  |  |  |  |  |  | R$ |  | **Pessoal contratado PARA O PROJETO**  *(Acrescente tantas linhas quanto o necessário)* | | | | | | | | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Cargo/Função** | **N° de profissionais a contratar** | **Vínculo (*CLT, PJ…*)** | **Atribuições** | **Período de atuação no projeto**  **(*Ex: Do mês 2 ao 7* ou Meses 2,6 e 9)** | **N° de horas trabalhadas na semana** | **N° de horas trabalhadas no mês** | **Valor da remuneração mensal (*base para cálculo de encargos, benefícios, etc*.)** | |  |  |  |  |  |  |  | R$ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |