**PLANO DE TRABALHO**

**ENTIDADE: inserir nome da entidade**

**PROJETO: inserir nome do projeto**

**VIGÊNCIA DO PROJETO: 01/XX/2024 A 01/XX/2025 (12 MESES)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **1. DADOS DA ENTIDADE** | | | |
| **Data de Constituição** | Xx/xx/xxxx | **CNPJ** | XX.XXX.XXX/XXXX-XX |
| **Razão Social** |  | | |
| **Endereço Completo** |  | | |
| **Cidade/UF** |  | **CEP** |  |
| **Telefone(s) de Contato** | (xx) xxxx-xxxx / (xx) xxxxx-xxxx | **E-mail** |  |
| **Registro(s)** |  | | |
| **Site Oficial** |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2. DADOS DO DIRIGENTE DA ENTIDADE** | | | |
| **Nome Completo** |  | | |
| **Data de Nascimento** | xx/xx/xxxx | **CPF** |  |
| **RG (Todos os Dados)** | xx.xxx.xxx-x; Órgão Exp.: XXX; UF: xx; Emissão: xx/xx/xxxx | | |
| **Cargo/Função** |  | **Mandato** | xx/xx/xxxx a xx/xx/xxxx |
| **Endereço Pessoal** |  | | |
| **Cidade/UF** |  | **CEP** |  |
| **Telefone Pessoal** |  | | |
| **E-mail Pessoal** |  | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3. DADOS BANCÁRIOS** | | | |
| **Conta Corrente** |  | **Agência** |  |
| **Banco** | Banco do Brasil ou Caixa Econômica | **Cidade/UF** |  |

**4. RESPOSNÁVEL PELA EXECUÇÃO DO PROJETO**

O(a) responsável pela execução geral das ações do projeto, apresentação de relatórios de cumprimento das metas e prestação de contas será o(a) Sr(a) ..........................., profissão, registro .................., e-mail ........................., telefone .........................

**5. DESCRIÇÃO DO OBJETO**

**Descrição Sintética:** (máx. de 20 palavras).

**Descrição Detalhada:** Dentre a descrição detalhada informar o local e abrangência do projeto.

**6. JUSTIFICATIVA**

Descrever o porquê esse projeto benéfico e principalmente, necessário, à Secretaria Municipal de Saúde de Piracicaba.

**7. PÚBLICOS-ALVO GERAIS**

Descrever o perfil das pessoas que serão atingidas pelo projeto e a quantidade aproximada de pessoas beneficiadas em 12 meses, devendo conter, obrigatoriamente e, de forma individualizada, os dois principais grupos: I. População adolescente/jovem; II. População em situação de rua. Deverá ser descrito no projeto as regiões da cidade que esses grupos será atingidos, suas faixas etárias, nível de instrução e dados sociais sobre o perfil alvo.

**8. METAS**

**8.1. Metas Quantitativas (MQt)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº Meta** | **Meta** | **Ações** | **Periodicidade** | **Qtd.** | **Indicadores e Resultados Esperados** |
| 001 |  |  |  |  |  |
| 002 |  |  |  |  |  |
| 003 |  |  |  |  |  |
| 004 |  |  |  |  |  |
| 005 |  |  |  |  |  |
| 006 |  |  |  |  |  |
| 007 |  |  |  |  |  |
| 008 |  |  |  |  |  |
| 009 |  |  |  |  |  |
| 010 |  |  |  |  |  |

**8.2. Metas Qualitativas (MQl)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº Meta** | **Meta** | **Ações** | **Periodicidade** | **Indicadores e Resultados Esperados** |
| 001 |  |  |  |  |
| 002 |  |  |  |  |
| 003 |  |  |  |  |
| 004 |  |  |  |  |
| 005 |  |  |  |  |
| 006 |  |  |  |  |
| 007 |  |  |  |  |
| 008 |  |  |  |  |
| 009 |  |  |  |  |
| 010 |  |  |  |  |

**\*Atenção: O mínimo de metas quantitativas e qualitativas somadas são 10 metas, podendo ser excluídas linhas ou adicionadas linhas conforme avaliação da OSC. (Apagar essa observação do modelo preenchido)**

**9. ETAPAS E FASE DE EXECUÇÃO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Metas** | **Jan/25** | **Fev/25** | **Mar/25** | **Abr/25** | **Mai/25** | **Jun/25** | **Jul/25** | **Ago/25** | **Set/25** | **Out/25** | **Nov/25** | **Dez/25** |
| **MQt 001** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **MQt 002** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **MQt 003** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **MQt 004** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **MQt 005** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **MQt 006** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **MQt 007** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **MQt 008** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **MQt 009** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **MQt 010** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **MQl 001** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **MQl 002** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **MQl 003** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **MQl 004** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **MQl 005** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **MQl 006** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **MQl 007** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **MQl 008** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **MQl 009** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **MQl 010** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**10. RECURSOS FINANCEIROS**

O valor de realização do projeto é de R$ ........,.... (escrever por extenso). O montante será aplicado em ........................ (descrever os custos e despesas, exemplo: recursos humanos, aquisição de materiais de consumo, contratação de serviços de terceiro, entre outros).

**11. PARTES INTEGRANTES**

São partes integrantes desse plano de trabalho a planilha de memória de cálculo, o detalhamento de gastos, o plano de aplicação de recursos e o cronograma de desembolso.

Piracicaba, .... de ............ de 2024.

**(Inserir nome da Autoridade Máxima do Órgão)**

**(Cargo)**