|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **ANEXO I** |
| Folha 1/4 |

|  |
| --- |
| **PLANO DE TRABALHO** |
| EDITAL CHAMAMENTO PÚBLICO Nº 01: |

|  |
| --- |
| **1. Identificação da Organização da Sociedade Civil / do Convenente** |
| Entidade/Organização Proponente | CNPJ |
| Endereço da Sede (AV./Rua/N°) |
| Bairro | Município | Distrito |
| Cx. Postal | CEP | Telefone | Fax | Telefone (contato) |
| Email | Dados BancáriosSerão apresentados posteriormente à assinatura do Termo de Colaboração/Fomento, conforme especificado na cláusula \_\_\_\_\_\_\_\_. |
| Nome do Responsável Legal | CPF |
| Identidade | Cargo | Data Vencimento Mandato |

|  |
| --- |
| **2.** HISTÓRICO DO PROPONENTE (Experiências na área, parcerias anteriores):  |
|  |

Orientações: Nesse item, a proponente deverá apresentar, de forma resumida, o histórico e a estrutura organizacional da entidade, bem como documentos que demonstrem a experiência prévia na realização do objeto da parceria ou de objeto de natureza semelhante de, no mínimo, uns dois anos de capacidade técnica e operacional. São exemplos de documentos comprobatórios:

a) instrumentos de parceria firmados com órgãos e entidades da administração pública, organismos internacionais, empresas ou outras organizações da sociedade civil;

b) relatórios de atividades com comprovação das ações desenvolvidas;

c) publicações, pesquisas e outras formas de produção de conhecimento realizadas pela organização da sociedade civil ou a respeito dela;

d) currículos profissionais de integrantes da organização da sociedade civil, sejam dirigentes, conselheiros, associados, cooperados, empregados, entre outros;

e) declarações de experiência prévia e de capacidade técnica no desenvolvimento de atividades ou projetos relacionados ao objeto da parceria ou de natureza semelhante, emitidas por órgãos públicos, instituições de ensino, redes, organizações da sociedade civil, movimentos sociais, empresas públicas ou privadas, conselhos, comissões ou comitês de políticas públicas;

f) declarações de organizações da sociedade civil que componham a rede de que a celebrante participe ou tenha participado;

g) cartas de princípios, protocolos, registros de reuniões ou eventos e outros documentos públicos de redes de que a celebrante participe ou tenha participado;

|  |
| --- |
| **3. Caracterização da Proposta** |
| Título da Proposta (Nome do Serviço e/ou Programa) | Período de Execução |
| Início | Término |
| Identificação do Objeto (Descrição completa do objeto do serviço e dos objetivos que se pretende alcançar.). O objeto da parceria consiste na descrição, em apenas uma frase, do que se pretende entregar/alcançar a partir da execução do Projeto (produto final da parceria). Deverá estar em conformidade com os objetivos e diretrizes do Edital.  |
| Justificativa da Proposição: A introdução do Projeto visa demonstrar, de forma resumida, como a parceria irá se desenvolver, explicando objetivamente a realidade que será objeto do Termo de Fomento, devendo ser evidenciado o nexo entre essa realidade e as atividades ou projetos e metas a serem atingidas, ou seja, as ações determinadas na parceria precisam, necessariamente, ser identificadas como meios de alcançar o objetivo e as metas estabelecidas.  |
| 4. QUANTITATIVO DE BENEFICIADOS POR CLASSIFICAÇÃO (NO QUE COUBER)  |
| Tipo de público  | Beneficiários diretos  | Beneficiários diretos | Subtotais |
| Masculino  | Feminino  | Masculino  | Feminino  |
| Jovens  |  |  |  |  |
| Adultos  |  |  |  |  |
| TOTAL GERAL  |  |  |  |  |
| 5. OBJETIVO GERAL |
| Orientações: Nesse item, a entidade deverá descrever o objetivo geral do Projeto, de modo a responder às questões: O quê se pretende realizar? Como se pretende realizar? E para quê realizar? Ex.: O objetivo geral do Projeto é melhorar as condições de produção de artesanato indígena (madeireiro ou não madeireiro?). Ex.: Fortalecimento de participação de mulheres indígenas em Organizações da Sociedade Civil (capacitações, cursos, oficinas?) Ex.: Fortalecimento de serviços ambientais realizados nas Terras Indígenas (inserir mais agentes agroflorestais indígenas - AAFIs? Criação de brigadas contra incêndios florestais? Inclusão de Agentes Indígenas de Saneamento - AISANs nos territórios indígenas? Ex.: Inclusão produtiva (SAFs? Horticultura? Melipucultura?) |
| 6. OBJETIVOS ESPECÍFICOS- - - -  |
| Orientações: Os objetivos específicos são as ações que se deve desenvolver, para que o objetivo geral do Projeto seja alcançado. Ex.: Relacionados ao objetivo geral definido no item anterior |
| 7. Atividades Desenvolvidas e Fases de Execução do Serviço e/ou Programa  |
| Orientações: (Descrever todas as atividades que serão realizadas com metas a serem alcançadas, cronograma de execução de cada atividade, bem como dias e horários que serão realizadas.) |
| 8. Formas de acesso dos beneficiários ao serviço e/ou programa. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **ANEXO I** |
| Folha 2/4 |

|  |  |
| --- | --- |
| **9. Cronograma e Plano de Aplicação dos Recursos**  |  |
| **9.1. Cronograma Físico** |  |
| **Meta** | **Etapa** | **Data de Início e Termino** | **Valor R$** | **Indicadores de Execução** |
| 1. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Total** |  |  |

Orientações: A entidade deverá relacionar a estimativa de despesas a serem realizadas na execução das ações do projeto, classificando-as em metas e etapas, detalhando os bens e os serviços que serão adquiridos/contratados, além de indicar os prazos de início e de conclusão de cada meta e etapa, conforme planilha disponibilizada como modelo. Deverá ser considerado o prazo de vigência do termo de fomento.

|  |
| --- |
| **9.2. Plano de Aplicação** |
| **Item** | **Unid.** | **Quant.** | **Valor Unit.** | **Valor Total** | **Elemento de Despesa** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Total** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **ANEXO I** |
| Folha 3/4 |

|  |
| --- |
| **9.3. Capacidade Instalada** (O que a entidade possui de espaço físico, material e recursos humanos.) |
| **Recursos Humanos Vinculados à Execução do Serviço e/ou Programa:** (Contratados, estagiários, voluntário, outros, sendo que Técnicos de Nível Superior devem apresentar seus respectivos registros profissionais.) |
| **Recursos Materiais:** (Aqueles que serão despendidos para a execução do serviço e/ou programa.) |
| **Espaço Físico:** (Aquele que será usado para a execução do serviço e/ou programa.) |

Orientação: Nesse item, relacionar os recursos humanos que atuarão diretamente no desenvolvimento e na execução do Plano de Trabalho, separando os profissionais que serão contratados exclusivamente para atuar no Projeto, bem como, os que fizerem parte do quadro de funcionários da entidade (esclarecer se serão remunerados com recursos do termo de fomento).

|  |
| --- |
| **10. Cronograma de Desembolso** |
| **Concedente** |
| **Meta** | Mês 1  | Mês 2 | Mês 3 | Mês 4 | Mês 5 | Mês 6 |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| **Meta** | Mês 7 | Mês 8 | Mês 9 | Mês 10 | Mês 11 | Mês 12 |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
|  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **ANEXO I** |
| Folha 4/4 |

|  |
| --- |
| **11. Declaração** |
|  Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto à Secretaria XXXXXX, para os efeitos e sob as penas da Lei, que inexistem débitos de qualquer natureza junto a quaisquer órgãos ou Entidades da Administração Pública Estadual, que impeçam a transferência de recursos oriundos de dotações consignados no Orçamento do Estado do Acre, na forma deste Plano de Trabalho.  Declaro que a presente proposta está em conformidade com as Diretrizes do Sistema de Gestão de Riscos e Salvaguardas Socioambientais, no âmbito do Programa REM Acre – Fase II. Expresso o compromisso, enquanto representante legal, de garantir sustentabilidade do Projeto após o encerramento da parceria do presente Termo de Fomento, dando continuidade às ações necessárias para a manutenção dos itens, como o pagamento de encargos, taxas e impostos (quando aplicável), evitando a descontinuidade dos benefícios do projeto aos associados/cooperados. Em, \_\_\_\_\_de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_REPRESENTANTE LEGAL |

|  |
| --- |
| **12. APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE** |
| Aprovo o presente Plano de Trabalho. Rio Branco - AC\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_ Local e Data SECRETÁRIA EXTRAORDINÁRIA DOS POVOS INDÍGENAS |