

## ANEXO II

### PLANO DE TRABALHO

1. IDENTIFICAÇÃO DO PROPONENTE		
Organização da Sociedade Civil: <i>(preencher)</i>		
CNPJ: <i>(preencher)</i>	Data de Abertura do CNPJ: <i>(preencher)</i>	
Endereço: <i>(preencher)</i>		
Bairro: <i>(preencher)</i>	Cidade: <i>(preencher)</i>	CEP: <i>(preencher)</i>
Telefone: <i>(preencher)</i>	E-mail: <i>(preencher)</i>	
Nome do representante legal: <i>(preencher)</i>		
Responsável pela elaboração do Plano de Trabalho: <i>(preencher)</i>		
Contato corporativo do responsável (e-mail e telefone): <i>(preencher)</i>		
Período de Mandato da Diretoria: <i>(preencher)</i>		
De __/__/____ a __/__/____		

### 2. DADOS DO PROJETO

Nome do Projeto: + Acesso LIBRAS

Prazo de execução: **2 anos (24 meses)**

Valor total de execução: *(preencher)*

Objeto da Parceria:

- **Atendimento à comunidade**

- **Gestão administrativa, manutenção, conservação, instalação e atendimento de serviço remoto e presencial ou volante de tradução e interpretação da LIBRAS**

### 3. DESCRIÇÃO DA REALIDADE E JUSTIFICATIVA DO PROJETO

*Descrever a realidade na qual o objeto da parceria se insere (local, público atendido, estrutura, entre outros), principais desafios encontrados demonstrando de forma clara e objetiva a relação (nexo) desta realidade com o objeto do projeto, atividades e metas e como elas irão impactar esta realidade.*

*Utilize este momento para demonstrar ainda a importância do projeto para a sociedade e como as ações previstas colaboram, direta ou indiretamente, na promoção, defesa e garantia de direitos da pessoa idosa.*

*Descrever, ainda, os impactos econômicos ou sociais esperados pelo desenvolvimento das ações.*

*Descrever se há possibilidade de sustentabilidade das ações após a conclusão do objeto.*

### 4. PORTFÓLIO DO PROPONENTE

*Descrever currículo completo, experiências na área, principais resultados alcançados comprovados em parcerias ou convênios anteriores, bem como outras informações necessárias para a comprovação de experiência.*

### 5. PÚBLICO ALVO

*Indicar a qual público as ações do projeto serão destinadas, determinando quantitativamente e o perfil econômico social, apresentando as principais características do público que se pretende atender.*

## 6. METAS E ATIVIDADES

Meta	Meta Ano 1	Meta Ano 2	MEDIÇÃO

## 8. METODOLOGIA PARA EXECUÇÃO DO PROJETO

*Descrever de forma clara como será a execução de cada uma das metas, demonstrando como o projeto será desenvolvido e fazendo correlação com a equipe de trabalho e recursos envolvidos.*

*Preencher todas as metas individualmente, de acordo com a proposta do quadro de metas.*

**Meta A:** *(descrever)*;

## 09. PLANO DE FUNCIONAMENTO E ATENDIMENTO DE PÚBLICO

*Descrever detalhadamente o plano de funcionamento do espaço, organização, métodos de atendimento, agendamento, registros e outras informações relacionadas ao local e ao público atendido, em consonância com as atividades executadas.*

## 10. PLANO DE DIVULGAÇÃO/COMUNICAÇÃO

*Descrever detalhadamente o plano de divulgação e comunicação referente às atividades executadas no local. Nesse ponto, deverão ser mencionados os meios de divulgação, periodicidade, métodos de engajamento do público e outras informações pertinentes.*

## **11. MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO:**

A Comissão de Monitoramento e Avaliação apresentará relatório trimestral referente à execução da parceria, elaborado com base em visitas técnicas, relatórios e comprovantes de atendimento, pesquisa de satisfação com os usuários e outros meios disponíveis, a critério da administração municipal.

## 12. DESPESAS E CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

	Descrição	(R\$)
<b>Recursos Humanos</b>		
1		
2		
3		
4		
<b>Total</b>		
<b>Material de Consumo</b>		
5		
6		
7		
<b>Total</b>		
<b>Demais Custos</b>		
8		
9		
10		
<b>Total</b>		
<b>Total Projetado</b>		

Porto Alegre, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

---

Nome/Assinatura do Representante legal da Organização da Sociedade Civil

<b>CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO – ANO 1</b>		
<b>Parcela</b>	<b>Repasse (R\$)</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>
Benfeitorias e Aquisições		
1º mês		
2º mês		
3º mês		
4º mês		
5º mês		
6º mês		
7º mês		
8º mês		
9º mês		
10º mês		
11º mês		
12º mês		

<b>CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO – ANO 2</b>		
<b>Parcela</b>	<b>Repasse (R\$)</b>	<b>Valor Total (R\$)</b>
1º mês		
2º mês		
3º mês		
4º mês		
5º mês		
6º mês		
7º mês		
8º mês		
9º mês		
10º mês		
11º mês		
12º mês		