

PLANO DE TRABALHO

1. IDENTIFICAÇÃO DA ENTIDADE

Nome da OSC:		
CNPJ:	Endereço:	
Complemento:	Bairro/Cidade:	CEP:
Telefone: (DDD)	Telefone: (DDD)	Telefone: (DDD)
E-mail:		Site:
Responsável da OSC (Dirigente):		
CPF:		RG/ Órgão Expedidor:
Endereço do Dirigente:		

HISTÓRICO DO PROPONENTE

2. DESCRIÇÃO DO PROJETO

DADOS DO PROJETO

Nome do Projeto:	
Local de realização:	
Período de execução:	
Período de realização do Programa:	
Nome do responsável técnico do projeto: Nº do registro profissional: Telefone: E-mail:	
Nome do responsável pela execução do Programa: Telefone: E-mail:	
Enquadramento: () participação () educacional () rendimento	
Previsão de Atendimento/Público alvo com a faixa etária de cada categoria/modalidades:	
Previsão de beneficiários diretos:	
Valor Total do Projeto: R\$ (extenso)	
Valor Total do Termo de Colaboração: R\$ (extenso)	

IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO

Conforme Objeto constante do Edital de Chamamento Público nº 09/2021

JUSTIFICATIVA DO PROJETO: *A justificativa da proposta deverá identificar o problema a ser resolvido (causas, consequências, indicadores, estatísticas, dentre outros) e a forma de solução. Ressalta-se que o Projeto deverá demonstrar de forma clara sua adequação com relação às diretrizes dos Programas Distritais ou uma das ações indicadas em Edital.*

Além disso, o Projeto deverá expor sua relevância para as políticas do esporte de participação, educacional e/ou rendimento; a abrangência das atividades propostas, ou seja, qual o alcance direto do objeto proposto; e a importância do legado do objeto proposto.

Importante mencionar a caracterização do público-alvo (idade, interesses, necessidades, práticas habituais, envolvimento na escola, e/ou comunidade, ou outras atividades de rendimento);

Caracterização dos interesses recíprocos: justificar que o proposto pela entidade corresponde aos interesses da SEL e do GDF.

OBJETIVOS

OBJETIVO GERAL: O Objetivo Geral é o alvo de maior abrangência ao qual o projeto busca realizar sua contribuição.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS: Os objetivos específicos são as ações que se deve desenvolver, para que o objetivo geral do Projeto seja alcançado.

METAS QUALITATIVAS E QUANTITATIVAS E INDICADORES DE MONITORAMENTO/ CUMPRIMENTO DAS METAS

Exemplo:

Metas (Qualitativas)	Indicador	Parâmetro(s) para aferição de cumprimento das Metas
Metas (Quantitativas)	Indicador	Parâmetro(s) para aferição de cumprimento

CRONOGRAMA DETALHADO DE ATIVIDADES DO PROJETO

Exemplo:

Nome do Núcleo:			
Modalidade:			
Data de Execução:		Turno:	Matutino / Vespertino
Período Custeado pelo Termo de Colaboração (Se for o caso):		Turno:	Matutino / Vespertino
Local:			
Espaços Físicos Disponíveis:	(...) Quadra Poliesportiva	(...) Praça	
	(...) Pátio	(...) Piscina	

	() Ginásio	(...) Clube
	(...) Espaço Privado Qual? _____	(...) Outro Qual? _____
Quantidade de participantes neste Projeto		
Diretos:	Indiretos:	Total:
Quanto à abrangência (origem dos participantes)		
(...) Local		
(...) Regional		
(...) Nacional		
Faixa etária	Categorias/Data/Turno	Qtd.
(...) Crianças/Adolescentes (até 14 anos)		
(...) Jovens (15 a 24 anos)		
(...) Adultos (entre 25 anos e 59 anos)		
(...) Idosos (a partir de 60 anos)		
(...) Pessoas com deficiência e/ou portadoras de necessidades especiais (limitação física, mental, sensorial ou múltipla - inseridas na distribuição acima)		
Inscrição dos participantes		
(...) Escolas		
(...) Em centros comunitários		
(...) Na sede da entidade proponente		
(...) Na sede de entidades parceiras		
(...) Pela internet. Especifique		
(...) Outros. Especifique		

Nome do Núcleo:			
Modalidade:			
Data do Execução:		Turno:	Matutino / Vespertino
Período Custeado pelo Termo de Colaboração (Se for o caso):		Turno:	Matutino / Vespertino
Local:	SRPN – Brasília, Ginásio Nilson Nelson		
Espaços Físicos Disponíveis:	(...) Quadra Poliesportiva	(...) Praça	
	(...) Pátio	(...) Piscina	
	(...) Ginásio	(...) Clube	
	(...) Espaço Privado Qual? _____	(...) Outro Qual? _____	
3.3.1 Quantidade de participantes neste evento			
Direto:		Indireto:	Total:
3.3.2 Quanto à abrangência (origem dos participantes)			
(...) Local			
(...) Regional			
(...) Nacional			
Faixa etária	Categorias/Data/Turno	Qt	

		d.
(...) Crianças/Adolescentes (até 14 anos)		
(...) Jovens (15 a 24 anos)		
(...) Adultos (entre 25 anos e 59 anos)		
(...) Idosos (a partir de 60 anos)		
(...) Pessoas portadoras de necessidades especiais (limitação física, mental, sensorial ou múltipla - inseridas na distribuição acima)		
3.3.3 Inscrição dos participantes		
(...) Escolas		
(...) Em centros comunitários		
(...) Na sede da entidade proponente		
(...) Na sede de entidades parceiras		
(...) Pela internet. Especifique		
(...) Outros. Especifique		

Grades Horárias:

NÚCLEO 1						
Horário		SEGUNDA	TERÇA	QUARTA	QUINTA	SEXTA
Início	Término					
08:00	09:00					
09:00	10:00					
10:00	11:00					
11:00	12:00					
INTERVALO						
14:00	15:00					
15:00	16:00					
16:00	17:00					
17:00	18:00					

FORMA DE EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES OU PROJETOS (METODOLOGIA)

Colocar a metodologia aplicada (Como vou fazer para executar, descrever de forma minuciosa)

Incluir tabela de jogos, grade horária (quando for o caso), forma de competição/disputa, eetc.

RESULTADOS E IMPACTOS ESPERADOS *Colocar os resultados esperados*

3. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DO EVENTO

PROGRAMAÇÃO CONSOLIDADA DO PROJETO

Exemplo:

Programação	Data	Turno

CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DAS AÇÕES FINANCIADAS PELO TERMO DE COLABORAÇÃO

Cronograma de Execução					
Metas	Fase / Etapa	Descrição	Valor	Duração	
				Início	Término
Meta 1	1.1				
	1.2				
	1.3				
Meta 2	2.1				
	2.2				
	2.3				
Meta 3	3.1				
	3.2				
	3.3				
Equipe	4.1				

OU

Cronograma de Execução								
Fase / Etapa	Duração	Jul	Ago	Set	Out	Nov	Out	Dez
<i>Divulgação</i>								
<i>Inscrição dos alunos</i>								
<i>Contratação do RH</i>								
<i>Aquisição de Material</i>								
<i>Reunião com os profissionais</i>								
<i>Início das Aulas</i>								

<i>Avaliação física inicial</i>								
<i>Questionário inicial do Assistente Social</i>								
<i>Aulas do projeto</i>								
<i>Avaliação física final</i>								
<i>Questionário final do Assistente Social</i>								
<i>Término das aulas</i>								
<i>Festa de encerramento</i>								
<i>Entrega do relatório sobre a melhora física dos alunos</i>								
<i>Entrega do relatório do Assistente Social</i>								
<i>Coordenador Geral</i>								
<i>Professores</i>								
<i>Assistente Social</i>								

4. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO DAS ETAPAS FINANCIADAS PELO TERMO DE COLABORAÇÃO

- Previsão de Desembolso da SEL para Entidade:

Cronograma de Desembolso			
Meta	Etapa/Fase	Especificação	Mês
Meta 1	1.1		
	1.2		
	1.3		
Meta 2	2.1		
	2.2		
	2.3		
Meta 3	3.1		
	3.2		
	3.3		
Equipe de RH	4.1		
	4.2		
	4.3		

: Previsão de Desembolso da Entidade: pagamento de RH e de fornecedores

O cronograma de desembolso da entidade diz respeito à periodicidade dos pagamentos que serão realizados. Cabe à entidade realizar a gestão das suas contratações visando à correta aplicação de recursos públicos.

Nos casos de projetos continuados (desenvolvimento de atividades acima de 03 meses) é necessário que o pagamento dos Recursos Humanos seja mensal, ou por atividade realizada (ex: pagamento de arbitragem por jogo; locação de equipamento por evento). A aquisição de materiais que visam o desenvolvimento pleno do objeto (material esportivo, lanche, uniforme, etc) deve ser fracionada, permitindo à OSC a identificação real do quantitativo a ser adquirido.

Ademais, o Decreto nº 37.843 de 13/12/2016, o qual regulamenta a aplicação da MROSC no Distrito Federal, no Artigo 38, estabelece:

Art. 38. A movimentação de recursos da parceria será realizada mediante transferência eletrônica sujeita à identificação do beneficiário final e os pagamentos serão realizados por crédito na conta bancária dos fornecedores e prestadores de serviços, uso de boleto bancário ou cheque nominal.

§ 1º Poderá ser admitida, excepcionalmente, a realização de pagamento em espécie, limitado a R\$ 1.000,00 por operação, quando configurada peculiaridade relativa ao objeto da parceria ou ao território de determinada atividade ou projeto, desde que:

I - haja essa previsão no plano de trabalho aprovado; ou

II - seja conferida autorização em decisão motivada do administrador público, a partir de solicitação formal da organização da sociedade civil.

Marcar as opções abaixo:

Dou ciência do acima informado

Não haverá pagamento em espécie

Haverá pagamento em espécie. Sendo as despesas a seguir:

Valores:

5. PREVISÃO DE RECEITAS E DESPESAS (Plano de Aplicação)

Planilha Termo de Colaboração

QBS: Usar o disposto abaixo como MODELO.

PLANILHA TERMO DE COLABORAÇÃO								
Meta 1 (Colocar o nome da Meta)								
Etapa 1.1 (colocar o nome da Etapa)								
ITEM	Descrição Detalhada	Unidade de Medida (Diária/Mês/Mts/Serviço)	Quant.	Unid.	Total	Valor Unitário	Valor Total	Justificativa para aquisição/ locação com memória de cálculo
Valor Total da Etapa 1.1								
Etapa 1.2 (colocar o nome da Etapa)								
ITEM	Descrição Detalhada	Unidade de Medida (Diária/Mês/Mts/Serviço)	Quant.	Unid.	Total	Valor Unitário	Valor Total	Justificativa para aquisição/ locação com memória de cálculo
Valor Total da Etapa 1.2								
VALOR TOTAL DA META 1								
Meta 2 (Colocar o nome da Meta)								
Etapa 2.1 (colocar o nome da Etapa)								

ITEM	Descrição Detalhada	Unidade de Medida (Diária/Mês/Mts/Serviço)	Quant.	Unid.	Total	Valor Unitário	Valor Total	Justificativa para aquisição/ locação com memória de cálculo
Valor Total da Etapa 2.1								
Etapa 2.2 (colocar o nome da Etapa)								
ITEM	Descrição Detalhada	Unidade de Medida (Diária/Mês/Mts/Serviço)	Quant.	Unid.	Total	Valor Unitário	Valor Total	Justificativa para aquisição/ locação com memória de cálculo
Valor Total da Etapa 2.2								
VALOR TOTAL DA META 2								
Meta 3 (Colocar o nome da Meta)								
Etapa 3.1 (colocar o nome da Etapa)								
ITEM	Descrição Detalhada	Unidade de Medida (Diária/Mês/Mts/Serviço)	Quant.	Unid.	Total	Valor Unitário	Valor Total	Justificativa para aquisição/ locação com memória de cálculo

Valor Total da Etapa 3.1								
Etapa 3.2 (colocar o nome da Etapa)								
ITEM	Descrição Detalhada	Unidade de Medida (Diária/Mês/Mts/Serviço)	Quant.	Unid.	Total	Valor Unitário	Valor Total	Justificativa para aquisição/ locação com memória de cálculo
Valor Total da Etapa 3.2								
VALOR TOTAL DA META 3								
VALOR TOTAL DO TERMO DE COLABORAÇÃO								

Equipe de RH

Encargos Trabalhistas

Função	Qnt.	Unid	Forma de contratação do RH	Profissional a ser contratado já tem vínculo com a OSC?	Profissional da OSC é remunerado ou voluntário	CARGA HORÁRIA DE TRABALHO NA OSC	CARGA HORÁRIA QUE SERÁ DESTINADA AO PROJETO
VALOR TOTAL DE RH							

ATRIBUIÇÃO DA EQUIPE DE TRABALHO

FUNÇÃO	PERFIL/ATRIBUIÇÃO	NECESSIDADE DE CONTRATAÇÃO	LOCAL DE ATUAÇÃO

6. DIVULGAÇÕES E IDENTIFICAÇÕES

6.1 DIVULGAÇÕES

A entidade deverá detalhar como será realizada a divulgação do projeto: período previsto, metodologia, instrumentos utilizados, dentre outros.

6.2 IDENTIFICAÇÕES DO EVENTO

A identificação visual do Projeto nos espaços físicos será feita por meio de banners, faixas ou outra forma similar.

7. CRONOGRAMA DE DESENVOLVIMENTO

Vigência	Número de meses para estruturação necessária ao desenvolvimento da proposta de trabalho	Número de meses para o efetivo atendimento (incluindo 1 mês de Recesso)
XX meses	X meses	X meses

8. Previsão de Receitas

PREVISÃO DE RECEITAS		
QTD.	Nome	Receitas
1	<i>Secretária de Esporte e Lazer</i>	
4	<i>Patrocínio</i>	
Total		

9. Valor Total do Projeto:

TOTAL DO PROJETO	
<i>Valor Total</i>	

Brasília, _____ / _____ /2021

Dirigente da Entidade

ANEXO – se ainda for necessário

ITEM/SERVIÇOS	JUSTIFICATIVA PARA AQUISIÇÃO/LOCAÇÃO