

**ANEXO I**  
**PLANO DE TRABALHO**

**1. DADOS CADASTRAIS DO PARCEIRO**

**a) DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL**

Informar os dados cadastrais da organização da sociedade civil e do seu responsável de acordo com as informações cadastradas no e-Parcerias

|                                |    |        |             |
|--------------------------------|----|--------|-------------|
| Organização da Sociedade Civil |    |        | CNPJ        |
| Endereço                       |    |        |             |
| Cidade                         | UF | CEP    | Telefone(s) |
| Página da Internet             |    | E-mail |             |

**b) DO(S) RESPONSÁVEL(IS)**

|                     |    |  |                    |
|---------------------|----|--|--------------------|
| Nome do Responsável |    |  | Cargo              |
| Endereço            |    |  |                    |
| Cidade              | UF | CEP  | RG/Órgão Expedidor |
| Telefone(s)         |    |  | CPF                |
| E-mail              |    | Outros contatos<br>Nome:<br>E-mail:<br>Tel.: |                    |

**c) DA CONTA BANCÁRIA ESPECÍFICA**

O preenchimento do campo abaixo será exigido apenas das proponentes classificadas dentro das vagas da concorrência, quando da convocação para a celebração da parceria.

|  |                  |                         |
|--|------------------|-------------------------|
| Banco<br>Caixa Econômica Federal - CEF | Agência e dígito | Conta Corrente e dígito |
| Outras informações:                    |                  |                         |

**2. OUTROS PARTÍCIPES**

( ) Interveniente    ( ) Executor

|   |       |        |
|---|-------|--------|
| Ente/Entidade:                          |       |        |
| C.N.P.J:                                |       |        |
| Endereço completo:                      |       |        |
| Cidade:                                 | UF:   | CEP:   |
| Telefone do Ente/Entidade: (DDD+número) |       |        |
| Nome do Responsável:                    |       |        |
| C.P.F.:                                 | R.G.: | Órgão: |
| Endereço completo:                      |       | CEP:   |
| Telefone do responsável: (DDD+número)   |       |        |

### 3. DESCRIÇÃO DO PROJETO

|   |             |                              |             |
|---|-------------|------------------------------|-------------|
| <b>Título do Projeto:</b><br>Indicar o TÍTULO do projeto ou evento a ser executado. |             |                              |             |
| <b>Período de Execução</b>  |             | <b>Período de Realização</b> |             |
| <b>Início:</b>  | <b>Fim:</b> | <b>Início:</b>               | <b>Fim:</b> |

O período de execução abrange todas as atividades necessárias à realização do objeto, como as relacionadas à produção e divulgação, além do pagamento dos fornecedores. O período de realização trata da realização do objeto em si.

#### **Identificação do Projeto**

Descrever de forma resumida o projeto, informando:

- O seu objeto (identificar do que se trata o projeto);
- O seu período de realização;
- O local onde será realizado;
- Resumo das ações que serão realizadas.

#### **Justificativa do Projeto**

Descrever a motivação do projeto de forma objetiva e compreensível, informando:

- A realidade que será objeto da parceria, demonstrando o nexo entre essa realidade e as atividades e metas a serem atingidas;
- Os benefícios econômicos e sociais a serem alcançados pela comunidade e pelo Estado;
- A localização geográfica a ser beneficiada com o projeto;
- A necessidade do proponente convênir com o Estado, descrevendo o interesse mútuo resultante da parceria entre o proponente e o concedente;
- A qualificação técnica (experiência prévia do proponente na realização de projetos semelhantes) e a capacidade operacional (existência de recursos humanos suficientes) para a execução do projeto apresentado;
- Outras informações relevantes acerca do projeto.

#### **Histórico do Projeto**

Informar o histórico do projeto, caso possua edições anteriores.

#### **Programação do Projeto**

Informar a programação de todas as ações do projeto, especificando cada atividade a ser desenvolvida, com sua respectiva data, horário e local de realização, além da carga horária da atividade e do projeto.

#### **Objetivos Específicos e Objetivo Geral**

- Descrever as metas a serem atingidas e os meios a serem utilizados para a aferição do seu cumprimento;
- Indicar objetivos mensuráveis que se pretende alcançar com a realização do objeto, especificando a prestação de serviços e as perspectivas de atuação no projeto, inclusive com a geração de receitas e/ou benefícios sociais para a população (Observar que os resultados aqui descritos deverão ser apresentados posteriormente na prestação de contas do fomento);
- Descrever o resultado final pretendido com a realização do projeto, relacionando-o com a(s) meta(s) a ser(em) atingida(s) e com o impacto esperado no âmbito cultural, artístico, científico, tecnológico, econômico, ambiental, social, etc.

#### **Medidas de Acessibilidade:**

Descrever eventuais medidas de acessibilidade das atividades e conteúdos do projeto para pessoas com deficiência ou

mobilidade reduzida e idosos, que promovam o exercício das liberdades fundamentais em condições de igualdade, visando a sua inclusão social e cidadania, de acordo com as características do projeto.

**Público Alvo:**

Descrever a estimativa de público que se pretende alcançar de forma quantitativa (informação numérica do público) e qualitativa (faixa etária, região, gênero, etc).

**Contrapartida ao CONCEDENTE:**

Estipular os meios de divulgação do apoio do Estado do Ceará ao projeto, mediante a exposição de sua marca nas peças de divulgação do projeto, especificando a quantidade de publicações e seu local, a ser realizada, por exemplo, em: redes sociais, *portifólios, folders, banners, outdoors*, jornais, *spot*, televisão, convites, revistas, camisas, bonés, etc. Observe que deverá constar exemplares no relatório do cumprimento do objeto a ser anexado à prestação de contas.

**4. PREVISÃO DE DESPESAS**

Incluir a descrição e previsão das despesas a serem realizadas na execução do projeto, bem como eventuais encargos sociais e trabalhistas e a discriminação dos custos indiretos necessários à execução do objeto, especificando as despesas a fim de que seja possível a aferição do valor de mercado do item, com atenção ao valor do lote escolhido e aos cálculos realizados (sugerimos a utilização de planilha para o somatório das despesas).

| META 1                                   |                     |  |                   | VALOR TOTAL | DATA INICIAL | DATA FINAL |
|--|---------------------|--|-------------------|-------------|--------------|------------|
| Descrição da Meta                        |                     |  |                   |             | DD/MM/AAAA   | DD/MM/AAAA |
| ETAPA 1.1                                |                     |  |                   |             | DATA INICIAL | DATA FINAL |
| Descrição da Etapa                       |                     |  |                   |             | DD/MM/AAAA   | DD/MM/AAAA |
| ITENS                                    | NATUREZA DA DESPESA | DESCRIÇÃO DA DESPESA   | UNIDADE DE MEDIDA | QTD         | V. UNIT.     | V. TOTAL   |
| 1.1.1                                    |                     | Descrever cada despesa de forma minuciosa com todas as informações que possam influenciar no preço.<br><br>Exemplo 01:<br>BANHEIRO QUIMICO: Locação de banheiros quimicos individual, portatil, com montagem, manutenção diaria e desmontagem, em polietileno ou material similar, com teto translucido, dimensões minimas de 1,16m de fente x 1,22m de fundo x 2,10 de altura, composto de caixa de deseto, porta papel higienico, fechamento com identificação de ocupado, para uso do publico em geral. |                   |             |              |            |
| 1.1.2                                    |                     | Exemplo 02:<br><br>Serviços de café da manhã: fornecimentos de lanche contendo: tapioca, cuzcuz, bolo, suco, café e salada de fruta. (kit café da manhã x 800 pessoa).   |                   |             |              |            |
| 1.1.3                                    |                     | Exemplo 03:<br><br>Contratação de serviço de Segurança para controle de acesso e fluxo de entrada, combater furtos, proteção no percurso até o estacionamento, prevenindo e reduzindo perdas, sequestros e assaltos a ser realizada por 20 pessoas fardadas e não armadas nos períodos diurno e noturno durante 60 dias;   |                   |             |              |            |
| 1.1.4                                    |                     | Exemplo 04:<br><br>Confecção e impressão de folder com programação do projeto, 4x4 cores no formato 300x210(mm) aberto no papel couchê liso.   |                   |             |              |            |
| <b>VALOR TOTAL DA ETAPA 1.1:</b>         |                     |  |                   |             | Valor        |            |
| <b>VALOR TOTAL DO PLANO DE TRABALHO:</b> |                     |  |                   |             | Valor        |            |

**DECLARO** que o cronograma físico previsto neste Plano de Trabalho apresenta valores que expressam a realidade de mercado, contemplando o princípio da economicidade devido pelas organizações da sociedade civil quando da contratação de bens e serviços com recursos públicos, em atenção ao art. 83 do Decreto nº 32.810/2018.

#### **5. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO – EXERCÍCIO 2022 (expresso em R\$)**

**CONCEDENTE:**

**DATA:** \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

#### **6. DECLARAÇÃO**

Na qualidade de representante legal do(a) **(preencher com nome da entidade)**, DECLARO, para fins de prova junto ao GOVERNO DO ESTADO DO CEARÁ, sob pena de Lei, que INEXISTE qualquer débito em mora ou situação de inadimplência perante o Tesouro Estadual ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Estadual que impeça a transferência de recursos destinados à consecução do objeto caracterizado no presente Plano de Trabalho.

Fortaleza – CE, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022

**(Responsável para organização da sociedade civil)**  
**(Cargo/Função)**

#### **7. APROVAÇÃO / HOMOLOGAÇÃO PELO CONCEDENTE**

Homologo o presente Plano de Trabalho, conforme a legislação vigente.

Fortaleza, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 2022.

**Francisco José Moura Cavalcante**  
**Ordenador de Despesas da Casa Civil**