

## ANEXO - E

### PLANO DE TRABALHO – Ano 2022 (Art. 22, Lei 13.109/2014)

#### 1- Dados Cadastrais.

##### 1.1. Instituição Proponente (Mantenedora):

<b>Nome:</b>		<b>Código:</b>
<b>Logradouro:</b>		<b>Bairro:</b>
<b>Cep:</b>	<b>Telefone:</b>	<b>Regional:</b>
<b>CNPJ:</b>		

##### 1.2. Instituição:

<b>Nome:</b>		<b>Código:</b>
<b>Logradouro:</b>		<b>Bairro:</b>
<b>Cep:</b>	<b>Telefone:</b>	<b>Regional:</b>
<b>CNPJ:</b>		
<b>Número da Portaria de autorização de funcionamento:</b>		

##### 1.3. Identificação do Responsável Legal:

<b>Nome:</b>	
<b>C.I.:</b>	<b>Órgão Expeditor:</b>
<b>CPF:</b>	
<b>Cargo:</b>	
<b>Período de mandato da diretoria:</b>	
<b>Telefone:</b>	
<b>E-mail:</b>	

**2- Descrição do objeto da parceria ( item 5.1.2. do Chamamento Público):**

--

**2.1. Período de Execução:**

<b>Início (data):</b>	<b>Término (data):</b>
-----------------------	------------------------

**2.2. Objetivo Geral:**

--

**2.3. Objetivos Específicos:**

--

**2.4. Justificativa**

--

**3.1. Alunos Atendidos:**

Quantidade de alunos por idade			Total de crianças por faixa etária	
Faixa Etária	Nº de alunos	Nº de Turmas	PI	PP
0 a 11 meses				
1 ano a 1 ano e 11 meses				
2 anos a 2 anos e 11 meses				
3 anos a 3 anos e 11 meses				
<b>TOTAL:</b>				

Observação: PI: Período Integral, PP: Período Parcial

**4 - Metas da parceria (item 5.1.2. do Chamamento Público):**

Metas (Descrição)	Prazo	Forma de execução	Indicador
Iniciar com verbo no infinitivo: Atender, manter, capacitar... Ex: Atender crianças, adolescentes, jovens e adultos na Educação Especial durante o ano de 2022.	01/01/2022 a 31/12/2022	Oferecer atendimento crianças, adolescentes, jovens e adultos na Educação Especial durante o ano de 2022, desenvolvendo os aspectos físicos, emocionais, afetivos, cognitivo-linguísticos e sociais.	____crianças

## 5– Plano de aplicação de recursos.

5.1. Prazo de convênio: \_\_\_\_\_ meses.

5.2. Valor total do repasse financeiro: R\$ \_\_\_\_\_ (por extenso)

5.3. Grupo de trabalho/ Previsão de Aplicações com Pessoal: (Lançar **somente** os funcionários que serão remunerados com os recursos do Termo de Colaboração)

### 5.3.1. Equipe Técnica/ Administrativa:

Nº	Nome	Função	Habilitação	Horário de trabalho	Valor Mensal (R\$)
		Diretor			
		Orientador Pedagógico			
		Secretária			
		Administrativo			
		Cozinheira			
TOTAL – R\$					

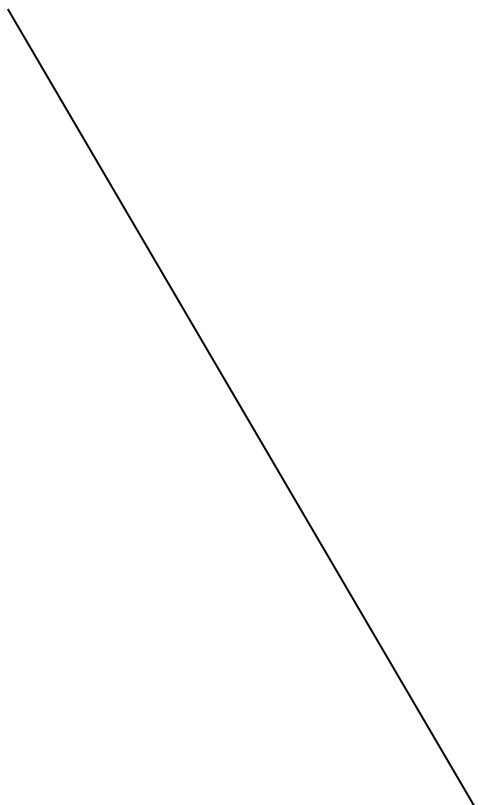
### 5.3.2. Docentes: com curso completo em nível médio modalidade Normal ou Pedagogia

Nº	Nome	Função	Habilitação	Horário de trabalho	Valor Mensal (R\$)
TOTAL – R\$					

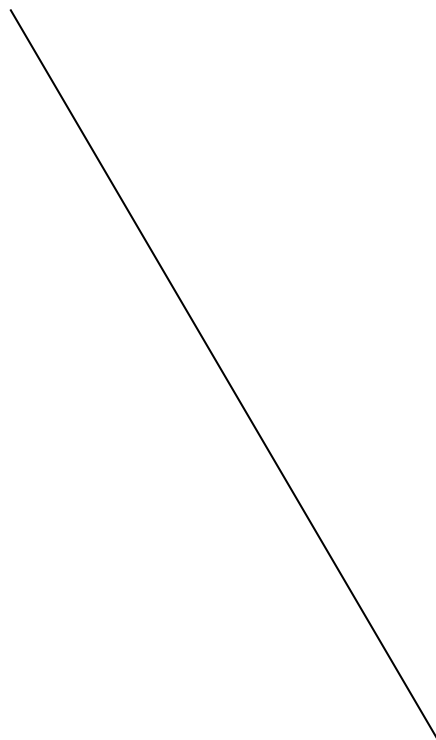
### 5.4. Previsão de Aplicações Diretas

Nº	APLICAÇÕES	%	VALORES (R\$)
01	Remuneração de pessoal	70%	
02	1/3 Férias		
03	13º Salário		
04	Encargos INSS, IRRF e PIS	30%	
05	Encargos FGTS		
06	Aquisição de material didático-pedagógico		
07	Aquisição de material de expediente		
08	Aquisição de material de consumo		
09	Aquisição de material para pequenos reparos		
10	Pagamentos de serviços de terceiros		
11	Manutenção de equipamentos		
12	Transporte escolar		
13	Pagamentos de água, luz e gás		
TOTAL GERAL DAS APLICAÇÕES DIRETAS		100%	

### **5.5 – Planilha de Composição de Gastos Mensal com Pessoal na Composição do Convênio / Anexo ao Plano de Trabalho**



Modelo em anexo



**6- Cronograma de desembolso (depende do Termo de Colaboração) :****6.1. Município – Concedente:**

1ª Parcela	2ª Parcela	3ª Parcela	4ª Parcela	5ª Parcela	6ª Parcela
7ª Parcela	8ª Parcela	9ª Parcela	10ª Parcela	11ª Parcela	12ª Parcela

**6.2- Informações da conta bancária:**

Banco:
Código da Agência:
Nº Conta Corrente:
Caso a Mantenedora esteja de acordo com as exigências do Chamamento Público nº ____/____e, portanto, selecionada deverá abrir conta específica e exclusivamente para o crédito da subvenção deste convênio nos termos do Art. 53, da lei 13.019/2014).

**7- Na qualidade de representante legal do proponente, declaro:**

a) Para fins de prova junto a Prefeitura Municipal de Itaperuna, para os efeitos e sob as penas da Lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Municipal ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos deste Poder, na forma deste Plano de Trabalho;

b) Que me comprometo a colocar em operação imediata os equipamentos e as instalações resultantes do projeto ora apoiado, bem como me responsabilizo pela sua operação regular e contínua.

Itaperuna, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_

**Nome do Proponente/ CPF**

Observação: Todas as folhas referentes ao plano de trabalho devem ser rubricadas pela proponente.

**\* PARA PREENCHIMENTO DA COMISSÃO DE SELEÇÃO**

**8- ANÁLISE PELA COMISSÃO DE SELEÇÃO: (Portaria nº \_\_\_\_/\_\_\_\_)**

**( ) Aprovado**

**( ) Aprovado com ressalva: \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_

**( ) Reprovado**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Itaperuna, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_**

\_\_\_\_\_  
(Nome)

\_\_\_\_\_  
(Nome)

\_\_\_\_\_  
(Nome)