|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **CONSELHO METROPOLITANO** **DE BELO HORIZONTE** | Unidade Vicentina:Ano: |
| PLANO DE TRABALHO ESTRUTURAL |
| I – IDENTIFICAÇÃO (Unidade que apresenta o pedido) |
| 1 – NOME DO CONSELHO/ OBRA UNIDA: | **2 – CNPJ:** |
| **3 - ENDEREÇO SEDE: (AV, RUA - Nº.):**  |
| **4 - CIDADE**  | **5 - CEP:** | **6 - DDD/TELEFONE** | **7 - FAX**  |
| **8 – NOME DO REPRESENTANTE LEGAL**  | **9 - CPF**  |
| **10 – CI/ÓRGÃO EXPEDITOR** | **11 - CARGO** | **12 – DATA VENC. MANDATO** |
| **13– ENDEREÇO RESIDENCIAL** | **14 - CEP** |
| **15 – E-MAIL** | **16 - Já possui site? Qual?** |
| **II – CARACTERIZAÇÃO DA PROPOSTA** |
| **1 - PROGRAMA/TÍTULO DA PROPOSTA:** (Informar o nome do informativo, site ou etc...) |
| **2 – JUSTIFICATIVA** (Apresentar com clareza a justificativa da proposta, expondo os principais pontos a serem atingidos, se envolver captação de recursos apresentar tabela com expectativas) |
| **3 – TIPO DA PROSPOSTA** **( ) informativo – se for, informar a periodicidade:\_\_\_\_\_** **( ) site ( ) outros: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | **4 – PERÍODO DE EXECUÇÃO** |
| **INÍCIO** | **TÉRMINO** |
| **5 – OBJETIVOS PRINCIPAIS**  |
| **6 – PÚBLICO ALVO / PESSOAS BENEFICIADAS** |
| **QUANTIDADE:** | **DESCRIÇÃO:** |
| **IDADE MÉDIA DAS PESSOAS:** | **Renda média financeira/ escolaridade:** |
| **REGIÃO DO PROJETO (Informar estado, cidade, bairro, grupo, paróquia e etc):**  |
| **Pessoas envolvidas, que desenvolverão o projeto (voluntárias? Contratadas?)** |

**III – CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (Meta, Etapa ou Fase)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1 - META** | **2 – ETAPA/****FASE** | **3 - ESPECIFICAÇÃO** | **4-INDICADOR FÍSICO** | **5 - DURAÇÃO** |
| **6 - UNIDADE** | **7 - QUANTIDADE** | **8 - INÍCIO** | **9 - TÉRMINO** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**IV – PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS**

|  |
| --- |
| **Origem dos recursos:**  |
| **Valor da proposta/projeto: R$**  |
| **ESPECIFICAÇÃO**(mão de obra, materiais, serviços) | **VALOR** |
| **Unit ou per capita** | **Mensal** | **Anual total** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Obs.: Junto a aplicação de recursos devem ser enviado 3 (três) orçamentos dos mesmos produtos/serviços, contudo de empresas diferentes. Com isso obteremos o melhor preço, prazo e qualidade dos serviços. Poderá ser anexado outras informações que se julgar necessário.

**V – DECLARAÇÃO**

|  |
| --- |
| Venho submeter à apreciação o presente documento, tendo em vista melhoria e autorização para publicação e execução:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ Assinatura do Responsável Legal Data\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome Legível CPFObs.: a autorização ou retificação do projeto estrutural será por meio de ofício, com o prazo de 10 dias. |

Atenção: esta ficha tem como finalidade apenas orientar o bom uso das ferramentas e dos recursos das unidades vicentinas.