



PREFEITURA DE NAVEGANTES
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Gestão do SUAS



Anexo II
PLANO DE TRABALHO

DADOS CADASTRAIS

ORGÃO / ENTIDADE PROPONENTE:		CNPJ:	
ENDEREÇO:		ENDEREÇO ELETRÔNICO (E-MAIL):	
CIDADE:	UF:	CEP:	(DDD) FONE:
CONTA CORRENTE:	BANCO:	AGENCIA:	PRAÇA DE PAGAMENTO:
NOME DO RESPONSÁVEL:			CPF:
CARTEIRA DE IDENTIDADE (ORGÃO EXPEDIDOR):	CARGO:		PROFISSÃO:
ENDEREÇO DO RESPONSÁVEL:			CEP:

DESCRIÇÃO DO PROJETO

2.1 TÍTULO DO PROJETO

2.2 IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO

2.3 PERÍODO DE EXECUÇÃO

INÍCIO

TÉRMINO

3. JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA (O PORQUÊ DO PROJETO)

4 - OBJETIVO GERAL E OBJETIVO ESPECÍFICO

4.1 – GERAL: (O QUE SE QUER ALCANÇAR COM O PROJETO)

4.2 – ESPECÍFICO: (O QUE SE QUER ATINGIR, ATINGINDO AS CAUSAS DO PROBLEMA)

5. - METODOLOGIA:

5.1 – ATIVIDADES DESENVOLVIDAS:



PREFEITURA DE NAVEGANTES
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Gestão do SUAS



5.2 – CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DAS AÇÕES E ATIVIDADES: (TEMPO PREVISTO PARA A EXECUÇÃO DE CADA UMA DAS ETAPAS E ATIVIDADES DESCRITAS NA METODOLOGIA):

5.3 - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO			
ATIVIDADES	MESES		

6. METAS E RESULTADOS ESPERADOS:

6.1 – METAS:

6.2 – RESULTADOS ESPERADOS:

7. CAPACIDADE INSTALADA:

7.1 – RECURSOS HUMANOS:

7.2 – INSTALAÇÕES FÍSICAS:

7.3 – EQUIPAMENTOS:

7.4 – MOBILIÁRIOS:

8. MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO:

8.1 – MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO:

8.2 – INDICADORES DE RESULTADOS:

9 - PLANO DE APLICAÇÃO

9.1 – PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS:



PREFEITURA DE NAVEGANTES
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Gestão do SUAS



9.2 – ESPECIFICAÇÃO:	
DESCRIÇÃO DA DESPESA (RESUMO POR RUBRICAS)	
CUSTEIO	VALOR R\$
Pessoal próprio	
Material de consumo	
Serviços de terceiros - PF	
Serviços de terceiros - PJ	
INVESTIMENTO	
Material Permanente	
Obras e Instalações	
VALOR TOTAL	

9.3 – VALOR DA DESPESA: (ESPECIFICAR O VALOR TOTAL QUE SERÁ GASTO COM CADA ITEM DE DESPESA).				
RUBRICA	DESCRIÇÃO	QTD	VALOR UNITÁRIO R\$	TOTAL R\$
Material de Consumo				
SUB TOTAL				

TIPO DE SERVIÇO	DESCRIÇÃO	QTD	VALOR UNITÁRIO R\$	TOTAL R\$
Serviços de terceiros – Pessoa Física				
SUB TOTAL				

TIPO DE SERVIÇO	DESCRIÇÃO	QTD	VALOR UNITÁRIO R\$	TOTAL R\$
Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica				
SUB TOTAL				

9.4 – TOTAL GERAL:

9.5 – REPRESENTANTE LEGAL DA INSTITUIÇÃO:

_____	_____
Local e data	Responsável

10 – PARECER TÉCNICO ():



PREFEITURA DE NAVEGANTES
SECRETARIA DE ASSISTÊNCIA SOCIAL
Gestão do SUAS



_____	_____
Local e data	Responsável

11 – APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE:	
Navegantes, __/__/__	_____
	Secretário de XXX