

2

2.2 Nome:	Contato:											
2.3 Nome:	Contato:											
3. PLANO DE TRABALHO												
3.1. NOME DA PROPOSTA												
3.2. VIGÊNCIA DA PROPOSTA												
3.3. OBJETO DA PROPOSTA												
3.4. PÚBLICO ALVO												
3.5. VALOR FINANCEIRO DA PROPOSTA												
4. HISTORICO DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE												
5. DESCRIÇÃO DO DIAGNÓSTICO LOCAL												
6. JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA												
7. OBJETIVO GERAL												
8. OBJETIVOS ESPECIFICOS/METAS												
9. QUADRO PLANEJAMENTO DE OBJETIVOS/METAS												
META	MÊS	MÊS	MÊS	MÊS	MÊS	MÊS	MÊS	MÊS	MÊS	MÊS	MÊS	MÊS
	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12
10. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DE AÇÕES/ETAPAS E/OU ATIVIDADES												
AÇÃO	MÊS	MÊS	MÊS	MÊS	MÊS	MÊS	MÊS	MÊS	MÊS	MÊS	MÊS	MÊS
	01	02	03	04	05	06	07	08	09	10	11	12
1.												
2.												
11. QUADRO FUNCIONAL DA PROPOSTA												

3

Nome	Formação	Atuação	Carga horária Mensal	Tipo de Contratação	Remuneração Mensal	
12. METODOLOGIA DE EXECUÇÃO E ATENDIMENTO						
13. FONTES DE RECURSO – FIA TIJUCAS COOFINANCIAMENTO FIA R\$: OUTRAS FONTES R\$:						
14. PLANO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA						
Item	Descrição detalhada do Item de Aquisição Futura			Quantidade	Preço Unitário R\$	Valor Total R\$
1						
2						
TOTAL						
15. PLANEJAMENTO FINANCEIRO/ORÇAMENTARIO						

1.Despesas com Insumos, materiais de custeio	Mês previsto para a despesa												Valor Total	
	Mês 1	Mês 2	Mês 3	Mês 4	Mês 5	Mês 6	Mês 7	Mês 8	Mês 9	Mês 10	Mês 11	Mês 12		
Descrição da despesa														
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2. Despesas com Mão de Obra	Mês previsto para a despesa												Valor Total	
Descrição da despesa	Mês 1	Mês 2	Mês 3	Mês 4	Mês 5	Mês 6	Mês 7	Mês 8	Mês 9	Mês 10	Mês 11	Mês 12		
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3. Despesas com Uniformes	Mês previsto para a despesa												Valor Total	
Descrição da despesa	Mês 1	Mês 2	Mês 3	Mês 4	Mês 5	Mês 6	Mês 7	Mês 8	Mês 9	Mês 10	Mês 11	Mês 12		
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4. Despesas Materiais de Divulgação	Mês previsto para a despesa												Valor Total	
Descrição da despesa	Mês 1	Mês 2	Mês 3	Mês 4	Mês 5	Mês 6	Mês 7	Mês 8	Mês 9	Mês 10	Mês 11	Mês 12		
	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

16. PLANEJAMENTO REPASSE/DESEMBOLSO

Planejamento Financeiro da Proposta	Mês 1	Mês 2	Mês 3	Mês 4	Mês 5	Mês 6	Mês 7	Mês 8	Mês 9	Mês 10	Mês 11	Mês 12
Valor necessário	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

4

17. PLANEJAMENTO DE MONITORAMENTO DO IMPACTO SOCIAL DA PROPOSTA

MONITORAMENTO	Mês 1	Mês 2	Mês 3	Mês 4	Mês 5	Mês 6	Mês 7	Mês 8	Mês 9	Mês 10	Mês 11	Mês 12	IMPACTO FINAL
N° ALUNOS													
%Participação Familiares													
% Frequência do Aluno no Projeto													
% Frequência do Aluno na Escola													
% Evasão Escolar de alunos durante o Projeto													
% Retorno a Escola durante o Projeto													
Crescimento do Rendimento Escolar													
Novos Casos de Conselho Tutelar													
Novos Casos CRAS													
Novos Casos Creas													
Acompanhamento Casos de Conselho Tutelar													
Acompanhamento Casos CRAS													
Acompanhamento Casos Creas													

18. AVALIAÇÃO DO IMPACTO SOCIAL DA PROPOSTA

INDICADORES DE IMPACTO SOCIAL	ATUAL	EXPECTATIVA	PERCENTUAL DE IMPACTO PREVISTO
EVASÃO ESCOLAR (%)			
REGRESSO A ESCOLA (%)			
FREQUÊNCIA ESCOLAR (%)			
RENDIMENTO ESCOLAR (%)			



**CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA
E DO ADOLESCENTE – CMDCA – TIJUCAS/SC**

Lei Municipal No. 807/90 e 933/92



5

CUMPRIMENTO DE MEDIDAS SOCIOEDUCATIVAS (%)			
ACOMPANHAMENTO DE CASOS CREAS (%)			
ACOMPANHAMENTO DE CASOS CRAS (%)			
ACOMPANHAMENTO DE CASOS CONSELHO TUTELAR (%)			
ACOMPANHAMENTO DE CASOS SCFV (%)			
ACOMPANHAMENTO DE CASOS CASA LAR (%)			
ENCAMINHAMENTO AO MERCADO DE TRABALHO (%)			
CAPACITAÇÃO E QUALIFICAÇÃO PROFISSIONAL (%)			
PARTICIPAÇÃO EM ATIVIDADES EXTRAS (%)			
PARTICIPAÇÃO FAMILIAR EM ATIVIDADES EXTRAS (%)			

Assinatura do Presidente da OSC

Assinatura do Tesoureiro da OSC

Assinatura do RT Responsável Técnico