**(LOGO DA INSTITUIÇÃO)**

**PROPOSTA DE PLANO DE TRABALHO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. DADOS CADASTRAIS – CONCEDENTES** | | | | | | |
| **Órgão/Entidade**: Fundo Municipal de Empreendedorismo e Inovação – FUMIPE órgão vinculado a Secretaria Municipal do Trabalho, Empreendedorismo e Inovação - SEMTEPI | | | | | | **CNPJ:**  10.918.187/0001-60 |
| **Endereço**: Rua Rio Jamary, 77, Nossa Senhora das Graças, Vieiralves. | | | | | | |
| **Cidade:**  Manaus | **UF:**  AM | **CEP:**  69053-560 | **Telefone:**  (92) 3631-9274 | | **E-mail:**  gabinete.semtepi@pmm.am.gov.br | |
| **Nome do responsável**:  Geison Maicon Oliveira de Assis | | | | | | |
| **C.I./Órgão Expedidor**  4675660 SSP/PA | | | | **Função**  Secretário Executivo | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.1. DADOS CADASTRAIS – CONCEDENTES** | | | | | | |
| **Órgão/Entidade**: Secretaria Municipal do Trabalho, Empreendedorismo e Inovação - SEMTEPI | | | | | | **CNPJ:**  04.391.78.0001-35 |
| **Endereço**: Rua Rio Jamary, 77, Nossa Senhora das Graças, Vieiralves. | | | | | | |
| **Cidade:**  Manaus | **UF:**  AM | **CEP:**  69053-560 | **Telefone:**  (92) 3631-9274 | | **E-mail:**  gabinete.semtepi@pmm.am.gov.br | |
| **Nome do responsável**:  Radyr Gomes de Oliveira Júnior | | | | | | |
| **C.I./Órgão Expedidor**  15962555 SSP/AM | | | | **Função**  Secretário Municipal | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. DADOS CADASTRAIS – PROPONENTE – ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL** (não omita ou abrevie nomes) | | | | | | |
| **Órgão/Entidade**: | | | | | **CNPJ:** | |
| **Endereço**: | | | | | | |
| **Cidade:**  Manaus | **UF:**  AM | | **CEP:** | | | **DDD/telefone:** |
| **Nome do responsável da OSC**: | | | | **CPF:** | | |
| **C.I./Órgão Expedidor:** | | **Função:** | | | | |

| **3. RESPONSÁVEL TÉCNICO DA EXECUÇÃO DO OBJETO (**não omita ou abrevie nomes) | | | |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nome do Responsável Técnico:** | | | **Escolaridade:** |
| **Endereço:** | | | |
| **Cidade:**  Manaus | **UF:**  AM | **CEP:** | **DDD/telefone:** |
| **E-mail:** | | | |
| **3.1. COORDENADOR PEDAGÓGICO – (**Quando o objeto for cursos de capacitação enão omita ou abrevie nomes**)** | | | |
| **Nome do Coordenador Pedagógico (a):** | | | **Escolaridade:** |
| **Endereço:** | | | |
| **Cidade:**  Manaus | **UF:**  AM | **CEP:** | **DDD/telefone:** |
| **E-mail:** | | | |

| **4. DESCRIÇÃO DETALHADA DO OBJETO** | |
| --- | --- |
| **OBJETO DO EDITAL:** |  |
| **LOTE** |  |
| **PÚBLICO-ALVO:** |  |
| **VIGÊNCIA:** | XX meses |
| **INICIO PREVISTO:** | A contar da data de transferência do recurso |
| **TÉRMINO PREVISTO:** | Até XX meses após o início da execução. |
| **DETALHAMENTO DO OBJETO** (Descrição da realidade objeto da parceria devendo ser demonstrado o nexo entre essa realidade e as atividades propostas). | |

|  |
| --- |
| **5. APRESENTAÇÃO DA PROPOSTA** |
|  |

|  |
| --- |
| **6. JUSTIFICATIVA DA PROPOSTA** |
|  |

|  |
| --- |
| **7. OBJETIVOS** |
|  |

|  |
| --- |
| **8. METAS E ETAPAS A SEREM ATINGIDAS** |
| Meta -1 – xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx  Etapa – xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx  Meta - 2 – xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx  Etapa – xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx  Meta - 3 – xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx  Etapa – xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx |

| **9. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (META e AÇÃO)** (*Inserir linhas quantas forem necessárias.)* | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Meta** | **Ação** | **Indicador físico** | | **Duração (MÊS)** | |
| **Unid. Medida** | **Quant.** | **Início** | **Término** |
| 1 |  |  |  | Mês 1  (exemplo) | Mês 1  (exemplo) |
|  |  |  | Mês 2  (exemplo) | Mês 2  (exemplo) |
| 2 |  |  |  | Mês 1  (exemplo) | Mês 1  (exemplo) |
|  |  |  | Mês 2  (exemplo) | Mês 2  (exemplo) |
| 3 |  |  |  | Mês 3  (exemplo) | Mês 3  (exemplo) |
|  |  |  | Mês 3  (exemplo) | Mês 3  (exemplo) |

***\*sendo necessário descrever o período parcial de execução e apresentação de documentos, conforme item 17.2 deste edital.***

| **10. METODOLOGIA DE EXECUÇÃO DAS AÇÕES/METAS** (*Inserir linhas quantas forem necessárias.)* | |
| --- | --- |
| Ação/Meta1 | xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx |
| Ação/Meta2 | xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx |
| Ação/Meta3 | xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx |

| **11. ORÇAMENTO DETALHADO DOS BENS E SERVIÇOS - Natureza da Aquisição:** Recursos do Termo de Colaboração. *Detalhar o que será adquirido para realização da atividade (bens e/ou serviços). Inserir linhas quantas forem necessárias.* | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MATERIAL DE CONSUMO** | | | | | |
| **Item** | **DESCRIÇÃO DO ITEM**  (somente 1 linha para cada item) | **Indicador Físico** | | **Custos R$** | |
| **Unid. Medida** | **Quant** | **Unit.** | **Total** |
| 1 | Ex: Canetas, Resma de Papel A4. |  |  |  |  |
| 2 | Ex: Material gráfico apostilas/certificados |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **VALOR TOTAL** | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SERVIÇOS DE TERCEIROS – PESSOA FÍSICA** | | | | | |
| **Item** | **DESCRIÇÃO DO ITEM**  (somente 1 linha para cada item) | **Indicador Físico** | | **Custos R$** | |
| **Unid. Medida** | **Quant** | **Unit.** | **Total** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| **VALOR TOTAL** | | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SERVIÇOS DE TERCEIROS – PESSOA JURÍDICA** | | | | | |
| **Item** | **DESCRIÇÃO DO ITEM**  (somente 1 linha para cada item) | **Indicador Físico** | | **Custos R$** | |
| **Unid. Medida** | **Quant** | **Unit.** | **Total** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| **VALOR TOTAL** | | | | |  |
| **TOTAL DE RECURSOS DO TERMO DE COLABORAÇÃO** | | | | |  |
| **ATENÇÃO:** *Não solicitar recursos sem especificar o que se pretende adquirir Itens como "diversos", "outros materiais", etc., não serão considerados.* | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **12. PLANO DE APLICAÇÃO** | | | |
| **Tipo de Despesa** | **Concedente (R$)** | **Convenente (R$)** | **Total (R$)** |
| Recursos do Termo de Colaboração |  | **-** |  |
| **Total Geral (R$)** | |  | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **13. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO – DUAS PARCELAS** | | |
| **CONCEDENTE:** | Secretaria Municipal do Trabalho, Empreendedorismo e Inovação - SEMTEPI | |
| **DESCRIÇÃO** | **MÊS** | **VALOR R$** |
| Transferência de recursos |  |  |
| Transferência de recursos |  |  |
| **Total Geral (R$)** | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **14. CRONOGRAMA DE UTILIZAÇÃO DOS RECURSOS**  Descrever o título das atividades contempladas no valor a ser consumido no mês (exemplo: despesas com o planejamento). | | | | | | |
| **METAS** | **Mês 1** | **Mês 2** | **Mês 3** | **Mês 4** | **Mês 5** | **Mês 6** |
| Meta 1 |  |  |  |  |  |  |
| Meta 2 |  |  |  |  |  |  |
| **Total R$** |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **15. DECLARAÇÃO PROPONENTE DO ÓRGÃO/ENTIDADE PROPONENTE** |
| Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto a Prefeitura Municipal de Manaus, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexiste qualquer débito em mora ou em situação de inadimplência com o Tesouro Nacional, Estadual, Municipal ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Federal, Estadual e Municipal, que impeça o Termo de Colaboração, na forma deste Plano de Trabalho.  Nestes Termos  Pede Deferimento.  Manaus – AM xxx de xxxxxx de 2022  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Assinatura do representante legal |

|  |
| --- |
| **16. APROVAÇÃO PELA CONCEDENTE** |
| DEFERIDO INDEFERIDO  Manaus – AM xxx de xxxxx de 2022  **GEISON MAICON OLIVEIRA DE ASSIS**  Secretário Executivo do Comitê de Crédito Municipal  **FUMIPEQ/SEMTEPI**  **RADYR GOMES DE OLIVEIRA JÚNIOR**  Secretário Municipal do Trabalho, Empreendedorismo e Inovação  **SEMTEPI** |