**ANEXO V – PLANO DE TRABALHO**

**NOME DO PROJETO:**

**1 – IDENTIFICAÇÃO**

1.1 – Nome da Organização da Sociedade Civil (OSC):

1.2 – Endereço da OSC:

Rua/Avenida:

Bairro:

CEP:

Site:

E-mail da OSC:

Telefone da OSC:

1.3 – Cadastro Nacional de Pessoa Jurídica:

Número do CNPJ:

Data de abertura do CNPJ:

Atividade econômica principal:

Atividade econômica secundária:

1.4 – Finalidade Estatutária (conforme descrito no Estatuto Social):

1.5 – Vigência do mandato da diretoria atual: DD/MM/AAAA até DD/MM/AAAA

1.6 – Dados do Presidente da OSC:

Nome do presidente:

RG:

CPF:

Endereço residencial:

Telefone do presidente (celular e fixo):

E-mail do presidente:

1.7 – Responsável Técnico das Atividades:

Nome completo:

RG:

CPF:

Número do Registro Profissional:

Validade do Registro Profissional:

Telefone de contato (celular e fixo):

E-mail:

1.8 – Responsável pela Prestação de Contas

Nome completo:

RG:

CPF:

Telefone de contato (celular e fixo):

E-mail:

**2 – OBJETIVO** (descrição da realidade que será objeto das atividades da parceria, devendo ser demonstrado o nexo entre essa realidade e as atividades e metas a serem atingidas)

**3 – AÇÕES** (descrever as ações a serem executadas)

**4 – METAS** – O município espera as seguintes Metas para o ano de 2018:

PARTICIPAÇÃO NO JASC, OLESC, JOGUINHOS E ESCOLINHAS.

**5 – EXECUÇÃO E CUMPRIMENTO DAS METAS** (definir a forma de execução das ações e do cumprimento das metas a elas atreladas)

JASC:

OLESC:

JOGUINHOS:

ESCOLINHAS:

**6 – PRAZO PARA EXECUÇÃO DAS AÇÕES E PARA CUMPRIMENTO DAS METAS**

A OSC deverá cumprir com o Calendário vigente no ano da FESPORTE.

**7 – LOCAL DE DESENVOLVIMENTO** (separar por local se for mais de um)

Nome do Local:

Endereço do Local:

Responsável pelo Local:

Local: ( ) Próprio ( ) Privado ( ) Público

**9 – GRADE HORÁRIA DAS ATIVIDADES** (informar por local se for mais de um)

**10 – RECURSOS HUMANOS** (Relacionar todas as pessoas envolvidas na execução da parceria, independente se será remunerada ou não, excetuando-se os atletas)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome | Função | Escolaridade | Carga Horária Semanal | Forma de contratação: (ex: CLT, RPA, MEI, Voluntário) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (EM R$)**

**CONCEDENTE**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| META | JANEIRO | FEVEREIRO | MARÇO | ABRIL | MAIO | JUNHO |
|  |  |  |  |  |  |  |
| META | JULHO | AGOSTO | SETEMBRO | OUTUBRO | NOVEMBRO | DEZEMBRO |
|  |  |  |  |  |  |  |

Chapecó , \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 2018.

Nome e assinatura do(s) responsável(is) legal(is) da OSC