



**Prefeitura Municipal de Guarujá**  
ESTADO DE SÃO PAULO  
SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO, ESPORTES E LAZER  
AV. Santos Dumont, 640 – Santo Antônio – Guarujá/SP  
CEP 11432-502 – Tel. (13) 3308-7775

ANEXO 9 - MODELO DE PLANO DE TRABALHO

**1. IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO**

1.1. NOME DA OSC:

CNPJ:

Endereço:

Bairro:

Cidade/Estado:

CEP:

Telefones:

Email:

1.2. Endereço completo do local de funcionamento dos serviços – no caso de próprio privado:

1.3. Inscrições / Certificações:

Nº Inscrição:

CME:

CMDCA:

1.4. Tipos de benefícios ou isenções tributárias concedidas à OSC:

1.5. Validade do mandato da diretoria atual: de [data] até [data]

1.6. Finalidade estatutária: [de acordo com o Estatuto Social] (máximo 10 linhas)

1.7. Área de atuação / identificação do objeto a ser executado: [que poderá ser contratado]

**2. IDENTIFICAÇÃO DOS PROFISSIONAIS**

2.1. Identificação do Responsável Legal:

Nome:

CPF:

RG:

Cargo na OSC:

Profissão:

Endereço completo:

Telefones:



***Prefeitura Municipal de Guarujá***  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO**  
**SEDUC FIN – Diretoria de Gestão Financeira em Educação**

Email:

2.2. Identificação do coordenador técnico pedagógico do serviço

Nome:

CPF:

RG:

Cargo na OSC:

Profissão:

Nº do Reg. Profissional:

Endereço completo:

Telefones:

Email:

2.3. Identificação do profissional responsável pela prestação de contas

Nome:

CPF:

RG:

Cargo na OSC:

Profissão:

Nº do Reg. Profissional:

Endereço completo:

Telefones:

Email:

3. DESCRIÇÃO DETALHADA DO SERVIÇO

3.1. INTRODUÇÃO *[definição clara e precisa do serviço, característica do público alvo e seus beneficiários diretos e indiretos]*

3.2. JUSTIFICATIVA *[deve fundamentar a pertinência e a relevância do serviço como resposta à demanda que será enfrentada, destacando a importância dos resultados que se pretendem alcançar e outras argumentações. O texto deve apresentar dados estatísticos, diagnósticos e indicadores sobre o objeto do Programa]*



***Prefeitura Municipal de Guarujá***  
*ESTADO DE SÃO PAULO*  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO, ESPORTES E LAZER**  
AV. Santos Dumont, 640 – Santo Antônio – Guarujá/SP  
CEP 11432-502 – Tel. (13) 3308-7775

- 3.3. OBJETIVO GERAL [*o benefício mais amplo que o serviço pretende alcançar*]
- 3.4. OBJETIVOS ESPECÍFICOS [*os benefícios mais específicos que o serviço pretende alcançar*]
- 3.5. PÚBLICO ALVO [*usuários e idades atendidos no serviços*]

Capacidade de atendimento: [*número de crianças – se o caso especificar por idade*]

Forma de Acesso: matrículas realizadas através de indicação da municipalidade, que seguirá lista única de inscritos.

- 3.6. ESTRATÉGIA METODOLÓGICA [*Torna-se imprescindível a descrição detalhada das ações que serão desenvolvidas para alcançar os objetivos, o marco conceitual a ser utilizado e como este será operacionalizado. Identificar também as ações técnicas para atendimento do usuário, de modo a evidenciar a estratégia de atuação para alcance das metas. Exemplo: acolhidas, oficinas pedagógicas, etc.*]

3.6.1. Ações administrativas

Reuniões técnicas / coordenação / equipe:

Estudo de caso:

Planejamento:

Metodologia estratégica de atuação:

Metas:

Elaboração de relatórios:

Instrumentais/materiais utilizados:

Resultados esperados:

Responsáveis pela execução:

Capacitação da equipe:

Estratégia de atuação:

Instrumentais / materiais utilizados:

Resultados esperados:

Responsáveis pela execução:



***Prefeitura Municipal de Guarujá***  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO**  
**SEDUC FIN – Diretoria de Gestão Financeira em Educação**

3.6.2. Ações junto aos usuários/famílias

Reuniões de pais:

Metodologia estratégica de atuação:

Instrumentais / materiais utilizados:

Resultados esperados:

Responsáveis pela execução:

Atendimento técnico individualizado ao usuário/família:

Metodologia estratégica de atuação:

Instrumentais / materiais utilizados:

Resultados esperados:

Responsáveis pela execução:

Atividades coletivas:

Metodologia estratégica de atuação (educacional):

Instrumentais / materiais utilizados:

Resultados esperados:

Responsáveis pela execução:

Propostas extracurriculares (se for o caso):

Metodologia estratégica de atuação:

Instrumentais / materiais utilizados:

Resultados esperados:

Responsáveis pela execução:



**Prefeitura Municipal de Guarujá**  
ESTADO DE SÃO PAULO  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO, ESPORTES E LAZER**  
AV. Santos Dumont, 640 – Santo Antônio – Guarujá/SP  
CEP 11432-502 – Tel. (13) 3308-7775

Outros Projetos: dentre as atividades coletivas estão: atividades festivas e comemorativas, avaliação dos serviços junto aos usuários, avaliação dos serviços junto aos familiares, reuniões de pais. *[detalhar todos os serviços que a entidade ofertar. Todos devem conter: Metodologia estratégica de atuação, Instrumentais / materiais utilizado, Resultados esperados, Responsáveis pela execução]*

4. Cronograma de execução (atividades, metas, etapas ou fase)

*[fazer um quadro de atividades por faixa etária. Se necessário fazer por mês ou semestre se alterar as atividades]*

A T I V I D A D E S					
Horário	Segunda Feira	Terça Feira	Quarta Feira	Quinta Feira	Sexta Feira
	[atividade]	[atividade]	[atividade]	[atividade]	[atividade]
	[atividade]	[atividade]	[atividade]	[atividade]	[atividade]
	[intervalo]	[intervalo]	[intervalo]	[intervalo]	[intervalo]
	[atividade]	[atividade]	[atividade]	[atividade]	[atividade]
	[atividade]	[atividade]	[atividade]	[atividade]	[atividade]

*[detalhar as metas e fases/etapas das atividades, mês a mês]*

5. MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO *[descrever como as ações serão monitoradas de maneira permanente. Especificar a forma de monitoramento e avaliação dos resultados e metas estabelecidas para o desenvolvimento do serviço, para cada ação]*

Ação: *[conforme metodologia descrita]*

Indicadores: *[usar o detalhamento da metodologia e cronograma]*

Forma de coleta de dados: *[lista de presença, pesquisa de satisfação, prontuários, etc.]*

Público alvo avaliado:

Responsável pela coleta de dados:

6. RECURSOS PARA EXECUÇÃO DO SERVIÇO

6.1. Imóvel de funcionamento do serviço:

Local e situação do imóvel: *[identificar se o imóvel de funcionamento do serviço está situado dentro do território que foi ofertado o serviço, conforme edital. Informar qual a situação do imóvel de funcionamento do serviço, se é alugado, cedido ou próprio. Importante: o local de funcionamento]*

**Prefeitura Municipal de Guarujá**  
**ESTADO DE SÃO PAULO**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO**  
**SEDUC FIN – Diretoria de Gestão Financeira em Educação**

Espaço físico: *[descrição do espaço físico, conforme solicitação do edital – descrever todos os cômodos, indicando áreas e área total do imóvel – juntar planta baixa do imóvel] item sujeito à visita técnica*

6.2. Recursos utilizados para desenvolver o serviço

6.2.1. Permanentes (Recursos próprios da entidade) *[descrição dos equipamentos, mobiliários e eletrônicos próprios da entidade, cedidos para a execução do serviço – sujeito a visita técnica]*

Descrição dos equipamentos/mobiliários/eletrônicos	Qtde.	Valor/ano
	Total	
	R\$	

6.2.2. Processo de seleção: *[descrever como a OSC realiza o processo de seleção dos profissionais para contratação dos serviços]*

7. Valor da Proposta:

Descrição	Interesse	Valor da proposta
Valor por aluno matriculado para o período integral (máximo: R\$ 482,54)	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	
Valor por aluno matriculado para o período parcial (máximo: R\$ 241,27)	<input type="checkbox"/> SIM <input type="checkbox"/> NÃO	

8. Plano de aplicação dos recursos públicos financeiros *[descrever o mais detalhadamente as despesas de custeio que serão pagas como os recursos públicos. Apresentar valores com base em 100 crianças atendidas. Há possibilidade de adequação do Plano de Trabalho à demanda a ser efetivamente contratada]*

8.1.1. Consumo *[apenas os itens mais relevantes para a execução do serviço]*

Tipo de Despesas	Descrição dos itens	Valor mensal
Materiais de Escritório		
Materiais Didáticos/Pedagógicos/Atividades		
Materiais de Expediente		
Materiais de Limpeza		
Produtos de Higiene Pessoal		
...		



**Prefeitura Municipal de Guarujá**  
 ESTADO DE SÃO PAULO  
 SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO, ESPORTES E LAZER  
 AV. Santos Dumont, 640 – Santo Antônio – Guarujá/SP  
 CEP 11432-502 – Tel. (13) 3308-7775

	Valor Total Mensal
	Valor Total Anual

8.1.1. Serviços de terceiros

Tipo de Despesas	Valor Mensal	Valor anual
Água e esgoto		
Energia elétrica		
Telefone		
Internet		
Serviços de Contabilidade		
...		

8.1.2. Manutenção [*descrever todos os custos*]

Tipo de Despesas	Valor Mensal	Valor anual
Manutenção predial		
...		

8.1.3. Equipamentos / bens permanentes

Tipo de Despesas	Valor Mensal	Valor anual
Descrever tipo		
...		

8.1.4. Recursos Humanos [*para a execução do serviço*]

8.1.4.1. FOLHA DE PAGAMENTO

Cargo / Função	Qtde	Escolaridade e Formação	Carga Horária semanal	Regime Trabalhista	Remuneração individual (valor bruto mensal)	Valor Total
					Valor Mensal	
					Valor Anual	

8.1.4.2. ENCARGOS TRABALHISTAS (custos do empregador)

Cargo / Função	Qtde	INSS (mês)	FGTS (mês)	PIS (mês)	IRRF (mês)	Valor Total

**Prefeitura Municipal de Guarujá**  
*ESTADO DE SÃO PAULO*  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO**  
**SEDUC FIN – Diretoria de Gestão Financeira em Educação**

						Valor Mensal
						Valor Anual

8.1.4.3. PROVISIONAMENTO

Cargo / Função	Qtde	13o Salário (mês)	Férias (mês)	Rescisão (mês)	13o INSS / 13o FGTS / 13o PIS (mês)	Valor Total
						Valor Mensal
						Valor Anual

8.1.4.4. BENEFÍCIOS

Cargo / Função	Qtde	Vale Alimentação	Vale Transporte	Cesta Básica	Seguros	Valor Total
						Valor Mensal
						Valor Anual

8.2. TOTAIS

	Valor Mensal	Valor Anual
Material de consumo		
Serviços de terceiro		
Manutenção		
Equipamentos		
Folha de pagamento		
Encargos trabalhistas		
Provisionamento		
Benefícios		





**Prefeitura Municipal de Guarujá**  
ESTADO DE SÃO PAULO  
**SECRETARIA MUNICIPAL DA EDUCAÇÃO, ESPORTES E LAZER**  
AV. Santos Dumont, 640 – Santo Antônio – Guarujá/SP  
CEP 11432-502 – Tel. (13) 3308-7775

**CUSTO TOTAL DO SERVIÇO:**

9. Cronograma de desembolso

9.1. Concedente [*descrever uma previsão do cronograma de pagamento do órgão público à OSC*]

ANO: 2020

Mês	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril	Maiο	Junho
Valor						

Mês	Julho	Agosto	Setembro	Outubro	Novembro	Dezembro
Valor						

10. DATA, ASSINATURA e IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL LEGAL:

Guarujá, [data]

\_\_\_\_\_  
[Assinatura do representante legal da OSC]

Dados do representante legal:

Nome:

RG:

CPF:

Telefones:

Email:

11. DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal da OSC proponente, declaro, para fins de prova junto à Prefeitura Municipal de Guarujá/SP, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro ou qualquer outro órgão ou entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos deste Poder, na forma deste plano de trabalho.

Guarujá, [data]

\_\_\_\_\_  
OSC Proponente