

ANEXO VI DA PORTARIA

MODELO DE PLANO DE TRABALHO DE TERMO DE COLABORAÇÃO, FOMENTO E ACORDO DE COOPERAÇÃO

TERMO DE COLABORAÇÃO

SUMÁRIO

[INDICAR TODAS AS PARTES E OS CAPÍTULOS DO PLANO DE TRABALHO E RESPECTIVAS PÁGINAS]

PARTE 1: DADOS E INFORMAÇÕES DA OSC

| DADOS E INFORMAÇÕES DA OSC | | |
|--------------------------------|-------------------|------|
| Razão Social: | | |
| Endereço Completo: | | |
| CNPJ: | | |
| Município: | UF: | CEP: |
| Site, Blog, Outros: | | |
| Nome do Representante Legal: | | |
| Cargo: | | |
| RG: | Órgão Expedidor: | CPF: |
| Telefone Fixo: | Telefone Celular: | |
| E-Mail do Representante Legal: | | |

| ACOMPANHAMENTO DA PARCERIA | | |
|--|-------------------|------|
| Responsável pelo acompanhamento da parceria: | | |
| Função na parceria: | | |
| RG: | Órgão Expedidor: | CPF: |
| Telefone Fixo: | Telefone Celular: | |
| E-Mail do Responsável: | | |

| OUTROS PARTÍCIPES (ATUAÇÃO EM REDE) | | |
|-------------------------------------|-----|------|
| Razão Social: | | |
| Endereço Completo: | | |
| CNPJ: | | |
| Município: | UF: | CEP: |
| Site, Blog, Outros: | | |

| | | |
|--------------------------------|---|-------------------|
| Nome do Representante Legal: | | |
| Cargo: | | |
| RG: | Órgão Expedidor: | CPF: |
| Telefone Fixo: | | Telefone Celular: |
| E-Mail do Representante Legal: | | |
| Objeto da Atuação em Rede: | | |
| ANEXOS | <input type="checkbox"/> Termo de Atuação em Rede <input type="checkbox"/> Portfólio da OSC <input type="checkbox"/> Outros. Especificar: _____ | |

PARTE 2: PLANEJAMENTO E GESTÃO EXECUTIVA DA PARCERIA

APRESENTAÇÃO

[FAZER UMA BREVE INTRODUÇÃO DA PARCERIA]

JUSTIFICATIVA

[DESCREVER A REALIDADE QUE SERÁ CONTEMPLADA PELA PARCERIA; EXPLANAR ACERCA DO NEXO ENTRE ESSA REALIDADE E AS AÇÕES A SEREM EXECUTADAS PELA PARCERIA; ESPECIFICAR A POPULAÇÃO DIRETAMENTE BENEFICIADA COM A EXECUÇÃO DA PARCERIA]

DESCRIÇÃO DO OBJETO

[DESCREVER O OBJETO DA PARCERIA; DETALHAR DIRETRIZES E OBJETIVOS GERAIS DA PARCERIA; IDENTIFICAR FASES DE EXECUÇÃO DA PARCERIA]

DETALHAMENTO DAS AÇÕES

[DETALHAR AS AÇÕES PREVISTAS NA EXECUÇÃO DA PARCERIA; IDENTIFICAR OS OBJETIVOS E PÚBLICO-ALVO DE CADA AÇÃO]

DETALHAMENTO DAS METAS E INDICADORES

[IDENTIFICAR AS METAS DA PARCERIA; DEFINIR OS PARÂMETROS A SEREM UTILIZADOS PARA AFERIÇÃO DO CUMPRIMENTO DAS METAS; SUGERIR INDICADORES]

QUADRO GERAL

[RELACIONAR AÇÕES COM FASES, METAS E INDICADORES EM QUADRO SINTÉTICO E ESQUEMÁTICO]

CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

[APRESENTAR PLANILHA EM FORMATO DE CRONOGRAMA, COM INDICAÇÃO DOS PERÍODOS DE REALIZAÇÃO DAS AÇÕES; DESTACAR OS MARCOS EXECUTORES DA PARCERIA (SUGESTÃO DE AÇÕES E MOMENTOS PARA MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO)]

[OUTROS CAPÍTULOS PERTINENTES AO OBJETO DA PARCERIA / AO EDITAL]

[EX: DETALHAMENTO DA ATUAÇÃO EM REDE; CONTRAPARTIDA DA OSC]

PARTE 3: PLANEJAMENTO E GESTÃO FINANCEIRA DA PARCERIA

PLANEJAMENTO ORÇAMENTÁRIO

[APRESENTAR PLANILHA ORÇAMENTARIA COM PREVISÃO DE DESPESAS E MEMÓRIA DE CÁLCULO QUE DEVERÁ CONTER, ENTRE OUTRAS INFORMAÇÕES, A PREVISÃO DE TRIBUTOS E DOS ENCARGOS SOCIAIS E TRABALHISTAS INCIDENTES SOBRE AS ATIVIDADES PREVISTAS PARA A EXECUÇÃO DO OBJETO INCLUINDO OS PERCENTUAIS E VALORES QUE PODERÃO SER PROVISIONADOS PARA VERBAS RESCISÓRIAS OU INFORMAÇÕES RELATIVAS A EVENTUAIS IMUNIDADES E ISENÇÕES]

PAGAMENTOS EM ESPÉCIE

[IDENTIFICAR AÇÕES QUE DEMANDARÃO PAGAMENTO EM ESPÉCIE]

CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

[APRESENTAR PLANILHA EM FORMATO DE CRONOGRAMA, COM INDICAÇÃO DOS PERÍODOS DE DESEMBOLSO]

PARTE 4: EQUIPE DE TRABALHO

[APRESENTAR EQUIPE ENVOLVIDA NA PARCERIA COM CURRÍCULO RESUMIDO E PRINCIPAIS FUNÇÕES INDICADAS POR TÓPICOS]

PARTE 5: ANEXOS

ANEXO I – PLANO DE COMUNICAÇÃO

[APRESENTAR PLANO DE COMUNICAÇÃO COM ESTRATÉGIAS DE DIFUSÃO E PROMOÇÃO]

[OUTROS ANEXOS PERTINENTES AO OBJETO DA PARCERIA / AO EDITAL]

[EX: PLANO DE GESTÃO DE ESPAÇO PÚBLICO; PLANO DE ARTICULAÇÃO TERRITORIAL; ETC]

TERMO DE FOMENTO OU ACORDO DE COOPERAÇÃO

| DADOS E INFORMAÇÕES DA OSC | | |
|-----------------------------------|-------------------|------|
| Razão Social: | | |
| Endereço Completo: | | |
| CNPJ: | | |
| Município: | UF: | CEP: |
| Site, Blog, Outros: | | |
| Nome do Representante Legal: | | |
| Cargo: | | |
| RG: | Órgão Expedidor: | CPF: |
| Telefone Fixo: | Telefone Celular: | |
| E-Mail do Representante Legal: | | |

| ACOMPANHAMENTO DA PARCERIA |
|--|
| Responsável pelo acompanhamento da parceria: |

| | | |
|------------------------|------------------|-------------------|
| Função na parceria: | | |
| RG: | Órgão Expedidor: | CPF: |
| Telefone Fixo: | | Telefone Celular: |
| E-Mail do Responsável: | | |

| OUTROS PARTICÍPES (ATUAÇÃO EM REDE) | | |
|-------------------------------------|---|-------------------|
| Razão Social: | | |
| Endereço Completo: | | |
| CNPJ: | | |
| Município: | UF: | CEP: |
| Site, Blog, Outros: | | |
| Nome do Representante Legal: | | |
| Cargo: | | |
| RG: | Órgão Expedidor: | CPF: |
| Telefone Fixo: | | Telefone Celular: |
| E-Mail do Representante Legal: | | |
| Objeto da Atuação em Rede: | | |
| ANEXOS | <input type="checkbox"/> Termo de Atuação em Rede <input type="checkbox"/> Portfólio da OSC <input type="checkbox"/> Outros | |

| DESCRIÇÃO DO PROJETO | |
|--|----------------------------|
| TÍTULO DO PROJETO: | |
| PERÍODO DE EXECUÇÃO: | |
| INÍCIO: __/__/____ | TÉRMINO: __/__/____ |
| DESCRIÇÃO DO OBJETO: [DESCREVER SUCINTAMENTE O OBJETO DA PARCERIA] | |
| JUSTIFICATIVA: [DESCREVER RESUMIDAMENTE A REALIDADE QUE SERÁ OBJETO DA PARCERIA; NEXO ENTRE ESSA REALIDADE E AS AÇÕES A SEREM EXECUTADAS PELA PARCERIA; SEGMENTOCULTURAL ATINGIDO; POPULAÇÃO DIRETAMENTE BENEFICIADA COM A EXECUÇÃO DA PARCERIA] | |
| DETALHAMENTO DAS AÇÕES: [DETALHAR AS AÇÕES PREVISTAS NA EXECUÇÃO DA PARCERIA] | |
| OBJETIVOS E METAS: [INDICAR OBJETIVOS ESPECÍFICOS E RELACIONÁ-LOS COM METAS QUANTIFICÁVEIS] | |
| PÚBLICO-ALVO BENEFICIADO: [IDENTIFICAR O PÚBLICO-ALVO DA PARCERIA] | |

| |
|---|
| CONTRAPARTIDA: <input type="checkbox"/> NAO SE APLICA (PARCERIA INFERIOR A R\$ 600.000,00) [IDENTIFICAR CONTRAPARTIDA, QUANDO APLICÁVEL] |
|---|

| CRONOGRAMA EXECUTIVO | | |
|--|----------|----------|
| AÇÃO | INÍCIO | TÉRMINO |
| [SUGESTÃO DE AÇÕES DE PRÉ-PRODUÇÃO, PRODUÇÃO E PÓS-PRODUÇÃO] | __/__/__ | __/__/__ |
| | __/__/__ | __/__/__ |

| MARCOS EXECUTORES | | |
|---|----------|----------|
| AÇÃO | INÍCIO | TÉRMINO |
| [SUGESTÃO DE AÇÕES/ MOMENTOS PARA ORIENTAR O MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO DA PARCERIA] | __/__/__ | __/__/__ |
| | __/__/__ | __/__/__ |

| CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO |
|--------------------------|
| |

| CRONOGRAMA FÍSICO-FINANCEIRO | | | | | | |
|------------------------------|-----------|------------|-------------------|----------------|-------------|--|
| Item | Descrição | Quantidade | Unidade de medida | Valor unitário | Valor total | |
| | | | | | R\$ | |
| TOTAL | | | | | | |

| ANEXOS |
|--|
| <input type="checkbox"/> EQUIPE DE TRABALHO (OBRIGATÓRIO) |
| <input type="checkbox"/> CURRÍCULO PADRÃO DA EQUIPE DE TRABALHO |
| <input type="checkbox"/> CROQUI DO EVENTO (SE HOVER) |
| <input type="checkbox"/> PLANO DE COMUNICAÇÃO |
| <input type="checkbox"/> PLANO DE MOBILIZAÇÃO DE RECURSOS COMPLEMENTARES |
| <input type="checkbox"/> OUTROS. Especificar: _____ |

MODELO DE CURRÍCULO RESUMIDO PADRÃO PARA EQUIPE DE TRABALHO

1. Identificação

| | |
|----------------------------|------------------------------|
| Título do cargo no Projeto | (exemplo: coordenador geral) |
| Nome do Especialista | (inserir nome completo) |
| Data de nascimento | (dia/mês/ano) |
| Endereço | |
| E-mail | |
| Telefone Celular | |

2. Educação:

| | |
|--|---|
| Período de realização, conclusão (mês/ano) | Identificar grau da formação/titulação (doutorado, mestrado, especialização, graduação), nome do curso realizado e instituição de ensino. |
| | |
| | |
| | |

3. Registro histórico de empregos relevante para o serviço: {Começando pelo cargo atual, listar em ordem inversa de realização} Fornecer datas, nome do empregador, nomes dos cargos ocupados, tipos de atividades realizadas e locais do serviço, além de informações de contato de clientes anteriores e organização(ões) empregadoras que possam ser contatadas para referências. Emprego anterior que não seja relevante para o serviço não precisa ser incluído.

Preencher um quadro para cada experiência profissional relevante para o Serviço:

| | |
|--|--|
| Instituição / Empresa: (para qual prestou serviço) | Período (início e término): mês/ano – mês/ano |
| Cargo/Função: (ex. assessor, coordenador, consultor, técnico) | Contato para referências: Sr. Abbbb, Coordenador de ... Tel E-mail .. |
| Principais atividades: (fornecer informações objetivas, mas qualificadas, se possível com qualificações. | |

4. Informações complementares que podem auxiliar o entendimento de que o técnico/especialista/consultor tem o perfil adequado para o trabalho (caso necessário pode inserir mais linhas):

a) Associações profissionais:

b) Publicações do técnico/especialista/consultor:

c) Idiomas (indicar somente os idiomas nos quais esteja apto para trabalhar):
