## ANEXO IV – Plano de Trabalho

|  |
| --- |
| **1. Dados cadastrais** |
| Nome da proponente: | CNPJ: |
| Endereço: |
| Município: | UF: | CEP: | Telefone: |
| *Web site*: | E-mail: |
| Nome do Responsável Legal: | CPF: |
| C.I./ Órgão Expedidor: | Período do mandato: | Cargo: |
| Endereço: |
| Telefone: | E-mail: |

|  |
| --- |
| **2. Proposta de trabalho** |
| Nome do projeto: | Prazo de Execução:  |
| Público alvo: |
| Objeto da parceria: |
| Justificativa: |
| Descrição da realidade que será objeto do patrocínio (devendo ser demonstrado o nexo entre essa realidade e as atividades ou projetos e metas a serem atingidas). |
| Monitoramento e avaliação: |

|  |
| --- |
| **3. Objetivos** |
| Gerais: |
| Específicos: |

|  |
| --- |
| **4. Metodologia** |
| Forma de execução das atividades ou dos projetos e de cumprimento das metas. |

|  |
| --- |
| **5. Metas e resultados esperados** |
| Descrição das metas e de atividades ou projetos a serem executados: |
| Resultados esperados: |
| Parâmetros para a aferição de cumprimento das metas: |

|  |
| --- |
| **6. Cronograma de execução e metas** |
| Metas | Etapa | Especificação da ação/atividadeIndicador Físico | Indicador físico  | Duração |
| Unidade | Quantidade | Início | Término |
| **Criação do aplicativo GAMEFICADO** | **Etapa 1** |  |  |  |  |  |
| **Desenvolvimento do aplicativo aprovado pelo CAU** | **Etapa 2** |  |  |  |  |  |
| **Distribuição do aplicativo** | **Etapa 3** |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **7. Contrapartidas** |
| **Especificação** | **Valor (R$)** | **% do patrocínio** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Total (mínimo 20% do valor de patrocínio aprovado):** |  |  |

|  |
| --- |
| **8. Detalhamento da aplicação dos recursos financeiros** |
| **Proponente** | **Valor** | **% sobre o Total** |
| Material de consumo |  |  |
| Serviços de terceiros – Pessoa Física |  |  |
| Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica |  |  |
| Custo Indiretos/Equipe encarregada pela execução |  |  |
| Equipamentos e materiais permanentes |  |  |
| Total de recursos da Proponente: |  |  |
| **Parceiro 1: [PREENCHER RAZÃO SOCIAL]** | **Valor** | **% sobre o Total** |
| Material de consumo |  |  |
| Serviços de terceiros – Pessoa Física |  |  |
| Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica |  |  |
| Custo Indiretos/Equipe encarregada pela execução |  |  |
| Equipamentos e materiais permanentes |  |  |
| Total de recursos do Parceiro 1: |  |  |
| **Patrocínio CAU/MG** | **Valor** | **% sobre o Total** |
| Material de consumo |  |  |
| Serviços de terceiros – Pessoa Física |  |  |
| Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica |  |  |
| Custo Indiretos/Equipe encarregada pela execução |  |  |
| Equipamentos e materiais permanentes |  |  |
| Total de Patrocínio do CAU/MG: |  |  |
| **Total:** |  | **100%** |
| **10. Declaração** |
| Na qualidade de representante legal da [PREENCHER RAZÃO SOCIAL DA PROPONENTE], declaro, para fins de comprovação junto ao CAU/MG, estar ciente das normas de patrocínio do CAU/MG e adequar-me aos seus dispositivos.Declaro que esta proponente está regular com todos os documentos para Regularidade Jurídica e Fiscal citados no Edital Chamamento Público para Patrocínio nº 005/2020 - Modalidade Patrimônio Cultural.IMPORTANTEPor determinação dos órgãos de controle externo, no ato da assinatura do convênio de patrocínio e na(s) data(s) de efetivação do(s) repasse(s) de recursos decorrentes da quota de patrocínio, todas as certidões de que mencionam o Edital em tela deverão estar válidas e acompanhadas das respectivas autenticidades, se emitidas via internet. Nos casos em que a proponente for isenta de algum tributo, é necessário enviar a Declaração de Isenção, que substitui a certidão.É responsabilidade da proponente, manter sua regularidade fiscal e documental, conforme dispõe o Edital.A não apresentação dos documentos válidos, no prazo previsto, impedirá a assinatura do contrato e caracterizará a desistência da solicitação de patrocínio, não acarretando ao CAU/MG quaisquer ônus indenizatórios.Pede deferimento.[LOCAL E DATA], [PREENCHER RAZÃO SOCIAL DA PROPONENTE] |

|  |
| --- |
| **11. Aprovação do plano de trabalho pelo CAU/MG** |
| ( ) Aprovado;( ) Aprovado com ressalvas, com possibilidade de celebração do convênio, devendo o administrador público exigir o cumprimento do que houver sido ressalvado ou, mediante ato formal, justificar as razões pelas quais deixou de fazê-lo;( ) Reprovado.Local e dataResponsável pela Comissão de Seleção. |