**PLANO DE TRABALHO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1. Identificação do Projeto** | | |
| Nome: | | |
| Manifestação Esportiva:  ( )Desporto Educacional( )Desporto de Participação( )Desporto de Rendimento( )Desporto de Formação | | |
| Período previsto de realização do projeto (Quantidade de meses): | | |
|  |  | |
| Valor total solicitado.  Valor: R$ | | |
| Existe alguma empresa interessada em patrocinar/doar?  ( ) SIM ( ) NÃO  Caso exista, quais?  Empresa 1 - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Empresa 2 - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Empresa 3 - \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| Você pode sugerir em qual categoria seu projeto pode ser inserido, no entanto a decisão final caberá a Comissão de Projetos Esportivos e Paradesportivos Incentivados – CPEPI, de acordo com o item 2.3 do Edital.  ( ) Doação ( ) Patrocínio | | |
| Local de execução do projeto: Especifique aqui o local onde seu projeto será efetivamente realizado. | | |
| Local (is): | | Pais/Estado/Município |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. Identificação do Proponente** | | | | | |
| **P**  **E** S **S**  **O**  **A**  **J**  **U**  **R**  **Í**  **D**  **I**  **C**  **A** |  | | | | |
| Organização: | | CNPJ: | | |
| Endereço: | | Bairro: | | |
| Município: | | UF: | CEP: | |
| Telefone: | Fax: | Endereço Eletrônico (e-mail): | | |
| Dirigente: | | CPF: | | |
| C.I. Órgão Expedidor: | | Cargo: | | |
| Endereço residencial: | | Complemento | | |
| Cidade: | | UF: | | CEP: |
| Endereço na Internet: | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3. Responsável Técnico do projeto** | | |
| Nome: | CPF: | |
| C.I. Órgão Expedidor/CREF ou Conselho Competente: | Endereço: | |
| Cidade: | UF: | CEP: |
| Telefone: ( ) | Endereço Eletrônico(E-mail): | |

|  |
| --- |
| **4. Descrição** – Descreva, de modo sucinto, o histórico, as atividades previstas e os recursos humanos do projeto. Não é necessário descrever sua forma de execução, nem seu suporte teórico-conceitual. É fundamental destacar os resultados concretos a serem obtidos com a execução do Projeto. |
|  |
| **5. Justificativa** – Apresente, de forma sucinta, os motivos que determinaram a elaboração deste projeto, destacando sua importância para desenvolvimento do esporte no Estado e sua contribuição para a realidade da política do esporte em seu município. |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **6. Objeto** – É uma definição precisa e concisa daquilo que o seu projeto pretende realizar. Seja claro, direto, e evite adjetivos, data, ano, nome do atleta ou cidade. (Exemplos: Realização de aulas de futebol; Realização de competição de esgrima; Participação em competição de karatê; Realização de corrida de rua). | |
|  | |
| **7. Objetivos**– Identifique, através dos objetivos geral e específicos, o que se pretende alcançar com a realização deste projeto. | |
| **Geral** | |
|  | |
| **Específicos** | |
| **8. Público-alvo estimado** (Estimar faixa etária e perfil). | |
| 8.1. Direto (quantos são os beneficiados pelo projeto): | |
|  | |
| **Perfil** (faixa etária, camada social, escolaridades, entre outros)**:**  **8.1.1. Informe se o projeto atenderá a Pessoas com Deficiência (PCD). Se sim, quantas pessoas e qual o tipo de deficiência.** | |
| **8.2. Indireto** (moradores, espectadores,e outros): | |
|  | |
| **8.3. Geração de renda** (Informe aqui o número de empregos diretos e indiretos que seu projeto se propõe a gerar) | |
| **Empregos Diretos:** | **Empregos Indiretos:** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| **9. Metas** (quais os benefícios a serem alcançados e os resultados esperados, mensuráveis **numericamente ou não numericamente**, com respectivos indicadores e verificadores – de que forma serão aferidas, de acordo com os objetivos propostos). | |
| **9.1. Meta Qualitativa** (São metas não numéricas, porém sua mensuração deve ser apoiada em indicadores numéricos, percentuais ou, excepcionalmente, situacionais).  **Descrição da meta 01:**  **Indicador:**  **Instrumento de verificação:**  **Descrição da meta 02:**  **Indicador:**  **Instrumento de verificação:**  **9.2. Metas Quantitativas** (São metas numéricas e diretamente mensuráveis, por meio de indicadores numéricos ou percentuais).  **Descrição da meta 01:**  **Indicador:**  **Instrumento de verificação:**  **Descrição da meta 02:**  **Indicador:**  **Instrumento de verificação:** | |
| **10. Desenvolvimento das Ações** (Detalhamento das **fases de execução** do projeto, especificando as **atividades** correspondentes **e como serão realizadas (metodologia)**, recursos humanos, público atendido, etc. (Ex: Divulgação, mobilização. Inscrições, localização, datas e horários, etc.) | |
|  | |
| **11. Plano de Segurança** (Informar as estratégias de segurança para os beneficiários e equipe de trabalho, em caso de acidentes, durante o desenvolvimento das aulas sistemáticas ou eventos.) | |
|  | |
| **12. Destinação do material permanente adquirido** (Informar para onde serão destinados os materiais permanentes/duráveis, adquiridos com os recursos do projeto, ao término do projeto ou em caso de dissolução da entidade proponente. | |
|  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **13. Plano de mídia** (Detalhe aqui seu plano de mídia, informando quais peças você pretende utilizar, impressos, televisão, rádio, etc.) | | | |
| **Peça de Divulgação/Veículo** | **Tamanho/Duração** | **Quantidade** | **Distribuição** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **14. Parcerias** (empresas financiadoras; prefeituras e organizações da sociedade civil) | | |
| Ordem | **Parceiros** | **Responsabilidades** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **15. Fonte de recursos utilizados no projeto:** | | | | | |
| **Nº da Fonte** | **Fonte de Recursos Utilizados no Projeto:** | **Doação** | **Patrocínio** | **Total** | **%** |
| **1.** | **Incentivados** |  |  |  |  |
| 1.1 | Lei Estadual |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **2.** | **Outras Fontes de Recursos** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **TOTAL DAS FONTES DE RECURSOS (1+2)** |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **16. Resumo Geral** | | |
| **FASES** | **ELEMENTOS DE DESPESA** | **CUSTO POR ATIVIDADE** |
| **1.** | Material de Consumo |  |
| **2.** | Equipamentos e Material Permanente |  |
| **3.** | Identificação Visual |  |
| **4.** | Serviços de Consultoria e Despesas Administrativas |  |
| **5.** | Passagens e Despesas com Locomoção |  |
| **6.** | Serviços de Terceiros de Pessoa Jurídica |  |
| **7.** | Serviços de Terceiros de Pessoa Física |  |
| **8.** | Premiação |  |
| **9.** | Impostos/ Recolhimentos (\*)Exceto tarifas bancárias |  |
| **VALOR DO PROJETO** | |  |

**17. Planilha Orçamentária (ANEXO I)**

**18. Cronograma de Desembolso (ANEXO II)**

**19. Declaração**

**DECLARAÇÃO**

Eu, **XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**, brasileiro(a), RG XXXXXXXXXXXXXXX, CPF nº XXXXXXXXXXXXXXX, residente e domiciliado(a) XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, na qualidade de Responsável Legal da Entidade XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX, CNPJ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Proponente do Projeto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, submetido à apreciação da Secretaria do Esporte do Estado do Ceará (SESPORTE) e da Comissão de Projetos Esportivos e Paradesportivos (CPEPI), **DECLARO** que executarei o Plano de Mídia apresentado em conformidade com as recomendações do Manual de Identidade Visual do Governo do Estado do Ceará, comprometendo-me, inclusive, a encaminhar, à apreciação e aprovação desta última, toda e qualquer alteração que se fizer necessária.

XXXXXXXXXXXXX, XX de XXXXXXXXX de 20\_\_.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do Representante Legal

|  |
| --- |
| **20. Termo de Compromisso** |
| Estou ciente que são de minha inteira responsabilidade as informações contidas no presente Plano de Trabalho relativo ao meu projeto, e que ao apresentá-lo este deve ser acompanhado dos documentos básicos e dos específicos exigidos, sem os quais a análise e a tramitação do projeto ficarão prejudicadas por minha exclusiva responsabilidade. Declaro, também, conhecer todas as normas e regulamentações referentes à Lei de Incentivo ao Esporte do Estado do Ceará.  Local/data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_.  Nome do proponente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ CNPJ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Assinatura do Responsável Legal: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

**21. ANEXOS**: Você pode anexar materiais que qualifiquem seu projeto como: clipping, fotos, vídeos, sites, etc...