



**CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E
DO ADOLESCENTE DE CARIACICA- COMDCAC**
Lei Municipal nº. 5.396 de 02 de julho de 2015

RESOLUÇÃO Nº 017 DE 26 DE SETEMBRO DE 2024

Aprova o modelo de Plano de Trabalho e Planilha de Aplicação de Recursos para projetos financiados pelo Fundo Municipal para Infância e Adolescência (FMIA).

O CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE CARIACICA - COMDCAC, no uso das atribuições e competências que lhe confere a lei municipal nº. 5.396 de 02 de julho de 2015 e em conformidade com as deliberações da 189ª (centésima octogésima nona) reunião extraordinária realizada no dia 26 de setembro de 2024,

RESOLVE:

Art. 1º – Aprovar o modelo de Plano de Trabalho (anexo I) e Planilha de Aplicação de Recursos (anexo II) para projetos financiados pelo Fundo Municipal para Infância e Adolescência (FMIA).

Art. 2º – Este modelo deverá ser utilizado para todos os projetos entregues a partir da publicação desta resolução.

Art. 3º – Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

Penha Cristina Cabral

Presidente do Conselho Municipal de dos Direitos da Criança e do Adolescente de Cariacica - COMDCAC



CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE CARIACICA- COMDCAC

Lei Municipal nº. 5.396 de 02 de julho de 2015

ANEXO I

<<logo da Organização da Sociedade Civil>>

PLANO DE TRABALHO

1. DADOS CADASTRAIS DA PROPONENTE

Órgão/Entidade Proponente:		CNPJ:	
Modalidade de atuação:			
Logradouro (Avenida, Rua, Rod.):			
Bairro:	Cidade:	CEP:	
E-mail:	Telefones:		
Responsável Legal Pela Proponente:		CPF:	
Nº RG:	Órgão Expedidor:	Cargo/Função:	Mandato vigente até / /
Logradouro (Avenida, Rua, Rod.):			
Bairro:	Cidade:	CEP:	
E-mail:	Telefones:		

2. OUTROS PARTICIPES

Órgão/Entidade:		CNPJ:
Logradouro (Avenida, Rua, Rod.):		
Bairro:	Cidade:	CEP:
E-mail:	Telefones:	

3. DADOS DO PROJETO

Título do Projeto:		Período de Execução: Início em / / - Término / /
Valor solicitado:		
Responsável Técnico Pelo Projeto:		
Área de Formação:		Nº do Registro no Conselho Profissional:
E-mail:	Telefones:	
Banco:	Agência:	Conta Bancária:



CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE CARIACICA- COMDCAC

Lei Municipal nº. 5.396 de 02 de julho de 2015

4. HISTÓRICO DA ENTIDADE

- Breve histórico e finalidade da OSC;
- Principais ações na área da assistência social;
- Caracterização do serviço socioassistencial (informar como o serviço socioassistencial está organizado, conforme a Resolução CNAS nº 109 de 11/11/09 – tipificação nacional de serviços socioassistenciais e outras normativas da área);
- Perfil do público beneficiário da entidade (como: faixa etária, renda, escolaridade, condição de moradia);
- Capacidade de atendimento;

5. JUSTIFICATIVA

Caracterizar o problema a ser enfrentado pelo projeto e o que levou a entidade a formular o projeto
Descrever o nexos entre a realidade e as atividades e metas propostas e os benefícios para o público atendido.

6. OBJETO

Descrição, clara e objetiva, do que se pretende realizar na proposta e os resultados esperados.
Produto final da parceria

7. OBJETIVO GERAL

Relacionando com a situação problema que se deseja enfrentar com a execução do objeto, devendo estar em consonância com o serviço socioassistencial ofertado pela entidade.

8. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Devem apresentar detalhadamente o objetivo geral, relacionando com os resultados a serem atingidos.

9. METODOLOGIA/ESTRATÉGIAS

Descrever como serão organizadas atividades do projeto, procurando demonstrar a capacidade técnica que a entidade tem para executá-las. Como são realizados os projetos/atividades.

10. PÚBLICO ATENDIDO

Descrever o público beneficiário direto.
Caso o serviço seja de proteção social especial mencionar as situações de violações de direito.



CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE CARIACICA- COMDCAC
Lei Municipal nº. 5.396 de 02 de julho de 2015

11. EQUIPE DE TRABALHO

11.1. **EQUIPE DE TRABALHO REMUNERADA PELO PROJETO:**

Cargo/Função	Vínculo	Carga Horária Semanal	Quant.

11.2. **EQUIPE DE TRABALHO DISPONÍVEL PARA REALIZAÇÃO DO PROJETO (Contrapartida)**

Cargo/Função	Vínculo	Carga Horária Semanal	Quant.

12. ABRANGÊNCIA

13. MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO

Descrever como o projeto será monitorado e como serão realizadas pesquisa de opinião, questionário, entrevistas, caixa de sugestões, dentre outras

14. SUSTENTABILIDADE DA PROPOSTA

Indicar se as ações/atividades terão continuidade após o término da vigência da parceria ou quais estratégias serão utilizadas para garantir a sua continuidade.



CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE CARIACICA- COMDCAC

Lei Municipal nº. 5.396 de 02 de julho de 2015

15. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (Meta, Etapa ou Fase)

Meta	Etapa / Fase	Especificação	Indicador Físico		Duração	
			Unidade	Quantidade	Início	Término
1						
	1.1					
	1.2					
	1.3					
2						
	2.1					
	2.2					
	2.3					
3						
	3.1					
	3.2					
	3.3					

Meta: Descrever quantitativa e qualitativamente a situação problema que se quer “atingir” na realidade diagnosticada. Desdobramento do objeto em realizações físicas.

Indicadores: Parâmetros a serem utilizados para aferição do cumprimento das metas.

Etapas: Descrever qualitativamente quais atividades serão desenvolvidas para alcançar os resultados de cada meta.

Período de execução: Mês e ano de início e término de execução de cada etapa

16. RESULTADOS ESPERADOS:

Metas	Resultados Esperados
1.1	
1.2	
1.3	
2.1	
2.2	

Descrever qual o resultado esperado com a realização de cada meta.

17. PLANO DE APLICAÇÃO (R\$ 1,00)*

Código	Especificação	Concedente	Proponente	Total
	Material de Consumo			
	Serviços de Terceiro Pessoa Física			
	Serviços de Terceiro Pessoa Jurídica			
	Pessoal (Equipe de trabalho CLT)			
	Investimento – Material Permanente			
	TOTAL			

* Detalhamento na PLANILHA DE APLICAÇÃO DE RECURSOS



CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE CARIACICA- COMDCAC

Lei Municipal nº. 5.396 de 02 de julho de 2015

18. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

18.1. Concedente

MÊS/ANO	MÊS/ANO	MÊS/ANO	MÊS/ANO	MÊS/ANO	MÊS/ANO
R\$ XX,XX	-	-	-	-	-
MÊS/ANO	MÊS/ANO	MÊS/ANO	MÊS/ANO	MÊS/ANO	MÊS/ANO
-	-	-	-	-	-

18.2. Proponente

MÊS/ANO	MÊS/ANO	MÊS/ANO	MÊS/ANO	MÊS/ANO	MÊS/ANO
-	-	-	-	-	-
MÊS/ANO	MÊS/ANO	MÊS/ANO	MÊS/ANO	MÊS/ANO	MÊS/ANO
-	-	-	-	-	-

19. PARCERIAS

Parceiros	Contribuirão para o desenvolvimento do projeto

Descrever os parceiros da entidade e como contribuirão para o projeto

20. PUBLICIDADE

Descrever os meios que serão utilizados para dar publicidade a parceria e ao projeto

21. DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro para fins de prova junto à Prefeitura Municipal de Cariacica-PMC, para os efeitos e sob as penas da Lei, que inexistente qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Municipal ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Municipal, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos do Município de Cariacica, na forma deste Plano de Trabalho.

Pede deferimento,

Cariacica/ES, ____/____/____.

Assinatura do Representante Legal
Cargo/função



**CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E
DO ADOLESCENTE DE CARIACICA- COMDCAC**

Lei Municipal nº. 5.396 de 02 de julho de 2015

22. APROVAÇÃO PELA CONCEDENTE

Aprovado,

Cariacica/ES, ____/____/____.

XXXXXXXXXXXXXXXXXX

Secretária Municipal de Assistência Social



CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E
DO ADOLESCENTE DE CARIACICA- COMDCAC

Lei Municipal nº. 5.396 de 02 de julho de 2015

ANEXO II

<<logo da Organização da Sociedade Civil>>

PLANILHA DE APLICAÇÃO DE RECURSOS

Pessoal (Equipe de trabalho CLT)

PLANILHA

Atividade	Função	Horas semanais	Nº de meses	Salário mensal bruto R\$	Valor total salários R\$
<i>Subtotal</i>					
Encargos sociais (conforme CLT):					
INSS (25,5%)					
FGTS (8%)					
PIS (1%)					
Decimo Terceiro Salário					
Férias + Adicional de Férias (1/3)					
INSS s/ Férias e 13º salário					
FGTS sobre férias e 13º salário					
PIS sobre férias e 13º salário					
Outros benefícios: Vale Alimentação por 8 meses					
Outros benefícios: Vale Transporte ref. 20 dias p/ mês por 8 meses					
TOTAL GERAL (salários + encargos sociais)					

Serviço de Terceiro – Pessoa Física

Especificação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
TOTAL			



**CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E
DO ADOLESCENTE DE CARIACICA- COMDCAC**
Lei Municipal nº. 5.396 de 02 de julho de 2015

Serviço de Terceiro – Pessoa Jurídica

Especificação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
TOTAL			

Material de Consumo

Especificação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
TOTAL			

Investimento – Material Permanente

Especificação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
TOTAL			

Assinatura do Representante Legal
Cargo/função

26789656667E43CF95	THOMAS MARTIN
323696569EBC90E46E	FABIANA BENTO MORAES
28651656763AC697DE	GIOVANNA FERREIRA SARTE
2805865672FF23713A	FERNANDA TÓFOLO DE SIQUEIRA PENHA
2667365665DCA8FB69	JENIFFER GARCIA DA SILVA ROBERTO
35652656C90BC375A1	KARINA DA CONCEIÇÃO MARQUES
2694665667237841FE	LIVIA GOMES DUARTE DA SILVA
3131965690874E8331	JANIS CAMARGO HELMER
40943656DD535D9152	SIMONE MELO DA SILVA KOBE
38220656D226E9EC9E	THAIS LARA COSTA MANHÃES
28076656730B31836F	MARIA EDUARDA AQUINO DOS SANTOS
293676567B916D2D96	ALEF RIBEIRO ALVES
323506569E9FC0EEB7	LUCAS JASCONE TRINDADE
322196569DCE3B58AF	ELEN LUCIANA DE SOUZA
34988656BE0A266572	FABIO ROBERTO RODRIGUES
40455656DC88194B42	GISELE MARTINS DO NASCIMENTO
38605656D3169E4BA8	ISABELA DE SOUZA MARTINS DOS SANTOS
32727656A201AD8349	MARIA HELENA FERREIRA SILVA
38752656D377FC9027	LORRAYNE PEDERZINI DA VITÓRIA
311276568EA8A886B1	LUCAS SOUZA DO NASCIMENTO
291846567A61048B0D	NATHALYA GONÇALVES VALLORY
277366567162A8CBE8	SYLVIA GONÇALVES DA CUNHA ROCHA
38913656D417A82687	GIULIO LENNON MOTTA PEREIRA
41386656DE0A78A784	VICTORIA BERNARDO FERNANDES MARINS
2603965662B4F99C61	DENISE DE QUEIROZ
34943656BD7CF3688D	ANDRÉA LISBÔA PIRAJÁ ROCHA
41352656DDF839F245	MARLENE ALVES
40102656DC09C8E611	ELMAR SOARES DIAS
2734565668AFCC56C3	CARLOS MARTO SEGUNDO DE ANDRADE
41907656DF15B16F4C	KARINA DO CARMO LECOQUE
286426567627F5E366	JEAN KARLO FERREIRA BERNARDO
36936656CE9BD8C7D0	MARIA D'AJUDA JESUS
2862065675FE9B80F2	MAHIRA LUISE RODRIGUES CALDERÓN MORALES
44361656E20C7DF4B1	KÉSIA TORRENTE GONÇALVES
41241656DDBE03816D	EDUARDO LOUREIRO TELES
3057765689C94DDE86	VINICIUS PETRI ZANIRATTI
294956567C50F0F0B0	THAYS PERCILIANO DE AMORIM
2573365660E4F64549	PÉROLA SOUZA DOS SANTOS
38391656D293CC4E5E	ALINE DA COSTA FREITAS
35316656C72B22F85E	LAURA PEREIRA EVANGELISTA

Cariacica- ES, 27 de setembro de 2024

EUCLÉRIO DE AZEVEDO SAMPAIO JUNIOR

Prefeito Municipal

LUZIAN BELISARIO DOS SANTOS

Secretária Municipal de Educação

CONSELHOS MUNICIPAIS**RESOLUÇÃO Nº 017 DE 26 DE SETEMBRO DE 2024**

Aprova o modelo de Plano de Trabalho e Planilha de Aplicação de Recursos para projetos financiados pelo Fundo Municipal para Infância e Adolescência (FMIA).

O CONSELHO MUNICIPAL DOS DIREITOS DA CRIANÇA E DO ADOLESCENTE DE CARIACICA - COMDCAC, no uso das atribuições e competências que lhe confere a lei municipal nº. 5.396 de 02 de julho de 2015 e em conformidade com as deliberações da 189ª (centésima octogésima nona) reunião extraordinária realizada no dia 26 de setembro de 2024,

RESOLVE:

Art. 1º – Aprovar o modelo de Plano de Trabalho (anexo I) e Planilha de Aplicação de Recursos (anexo II) para projetos financiados pelo Fundo Municipal para Infância e Adolescência (FMIA).

Art. 2º – Este modelo deverá ser utilizado para todos os projetos entregues a partir da publicação desta resolução.

Art. 3º – Esta Resolução entra em vigor na data de sua publicação.

PENHA CRISTINA CABRAL

Presidente do Conselho Municipal de dos Direitos da Criança e do Adolescente de Cariacica - COMDCAC

ANEXO I

<<logo da Organização da Sociedade Civil>>

PLANO DE TRABALHO

1. DADOS CADASTRAIS DA PROPONENTE

Órgão/Entidade Proponente:		CNPJ:	
Modalidade de atuação:			
Logradouro (Avenida, Rua, Rod.):			
Bairro:	Cidade:	CEP:	
E-mail:	Telefones:		
Responsável Legal Pela Proponente:		CPF:	
Nº RG:	Órgão Expedidor:	Cargo/Função:	Mandato vigente até __/__/____
Logradouro (Avenida, Rua, Rod.):			
Bairro:	Cidade:	CEP:	
E-mail:	Telefones:		

2. OUTROS PARTICIPES

Órgão/Entidade:		CNPJ:
Logradouro (Avenida, Rua, Rod.):		
Bairro:	Cidade:	CEP:
E-mail:	Telefones:	

3. DADOS DO PROJETO

Título do Projeto:	Período de Execução: Início em / / - Termina / /	
Valor solicitado:		
Responsável Técnico Pelo Projeto:		
Área de Formação:	Nº do Registro no Conselho Profissional:	
E-mail:	Telefones:	
Banco:	Agência:	Conta Bancária:

4. HISTÓRICO DA ENTIDADE

- Breve histórico e finalidade da OSC;
- Principais ações na área da assistência social;
- Caracterização do serviço socioassistencial (informar como o serviço socioassistencial está organizado, conforme a Resolução CNAS n^o 109 de 11/11/09 - tipificação nacional de serviços socioassistenciais e outras normativas da área);
- Perfil do público beneficiário da entidade (como: faixa etária, renda, escolaridade, condição de moradia);
- Capacidade de atendimento;

5. JUSTIFICATIVA

Caracterizar o problema a ser enfrentado pelo projeto e o que levou a entidade a formular o projeto;
Descrever o nexa entre a realidade e as atividades e metas propostas e os benefícios para o público atendido.

6. OBJETO

Descrição, clara e objetiva, do que se pretende realizar na proposta e os resultados esperados.
Produto final da parceria

7. OBJETIVO GERAL

Relacionando com a situação problema que se deseja enfrentar com a execução do objeto, devendo estar em consonância com o serviço socioassistencial ofertado pela entidade.

8. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Devem apresentar detalhadamente o objetivo geral, relacionando com os resultados a serem atingidos.

9. METODOLOGIA/ESTRATÉGIAS

Descrever como serão organizadas atividades do projeto, procurando demonstrar a capacidade técnica que a entidade tem para executá-las. Como são realizados os projetos/atividades.

10. PÚBLICO ATENDIDO

Descrever o público beneficiário direto.

Caso o serviço seja de proteção social especial mencionar as situações de violações de direito.

11. EQUIPE DE TRABALHO**11.1. EQUIPE DE TRABALHO REMUNERADA PELO PROJETO:**

Cargo/Função	Vínculo	Carga Horária Semanal	Quant.

11.2. EQUIPE DE TRABALHO DISPONÍVEL PARA REALIZAÇÃO DO PROJETO (Contrapartida)

Cargo/Função	Vínculo	Carga Horária Semanal	Quant.

12. ABRANGÊNCIA**13. MONITORAMENTO E AVALIAÇÃO**

Descrever como o projeto será monitorado e como serão realizadas pesquisa de opinião, questionário, entrevistas, caixa de sugestões, dentre outras

14. SUSTENTABILIDADE DA PROPOSTA

Indicar se as ações/atividades terão continuidade após o término da vigência da parceria ou quais estratégias serão utilizadas para garantir a sua continuidade.

15. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (Meta, Etapa ou Fase)

Meta	Etapa/ Fase	Especificação	Indicador Físico		Duração	
			Unidade	Quantidade	Início	Término
1						
	1.1					
	1.2					
	1.3					
2						

	2.1					
	2.2					
	2.3					
3						
	3.1					
	3.2					
	3.3					

Meta: Descrever quantitativa e qualitativamente a situação problema que se quer "atingir" na realidade diagnosticada.

Desdobramento do objeto em realizações físicas.

Indicadores: Parâmetros a serem utilizados para aferição do cumprimento das metas.

Etapas: Descrever qualitativamente quais atividades serão desenvolvidas para alcançar os resultados de cada meta.

Período de execução: Mês e ano de início e término de execução de cada etapa.

16. RESULTADOS ESPERADOS:

Metas	Resultados Esperados
1.1	
1.2	
1.3	
2.1	
2.2	

Descrever qual o resultado esperado com a realização de cada meta.

17. PLANO DE APLICAÇÃO (R\$ 1,00)*

Código	Especificação	Concedente	Proponente	Total
	Material de Consumo			
	Serviços de Terceiro Pessoa Física			
	Serviços de Terceiro Pessoa Jurídica			
	Pessoal (Equipe de trabalho CLT)			
	Investimento - Material Permanente			
	TOTAL			

* Detalhamento na PLANILHA DE APLICAÇÃO DE RECURSOS

18. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

18.1. Concedente

MÊS/ANO	MÊS/ANO	MÊS/ANO	MÊS/ANO	MÊS/ANO	MÊS/ANO
R\$ XX,XX	-	-	-	-	-
MÊS/ANO	MÊS/ANO	MÊS/ANO	MÊS/ANO	MÊS/ANO	MÊS/ANO
-	-	-	-	-	-

19. PARCERIAS

Parceiros	Contribuição para o desenvolvimento do projeto

Descrever os parceiros da entidade e como contribuirão para o projeto

20. PUBLICIDADE

Descrever os meios que serão utilizados para dar publicidade a parceria e ao projeto.

21. DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do proponente, declaro para fins de prova junto à Prefeitura Municipal de Cariacica-PMC, para os efeitos e sob as penas da Lei, que inexistem quaisquer débitos em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Municipal ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Municipal, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos do Município de Cariacica, na forma deste Plano de Trabalho.

Pede deferimento,

Cariacica/ES, ____/____/____.

Assinatura do Representante Legal
Cargo/função

22. APROVAÇÃO PELA CONCEDENTE

Aprovado,

Cariacica/ES, ____/_____/____.

XXXXXXXXXXXXXXXX

Secretária Municipal de Assistência Social

ANEXO II

<<logo da Organização da Sociedade Civil>>

PLANILHA DE APLICAÇÃO DE RECURSOS**Pessoal (Equipe de trabalho CLT)****PLANILHA**

Atividade	Função	Horas semanais	Nº de meses	Salário mensal bruto R\$	Valor total salários R\$
<i>Subtotal</i>					
Encargos sociais (conforme CLT):					
INSS (25,5%)					
FGTS (8%)					
PIS (1%)					
Decimo Terceiro Salário					
Férias + Adicional de Férias (1/3)					
INSS s/ Férias e 13º salário					
FGTS sobre férias e 13º salário					
PIS sobre férias e 13º salário					
Outros benefícios: Vale Alimentação por 8 meses					
Outros benefícios: Vale Transporte ref. 20 dias p/ mês por 8 meses					
TOTAL GERAL (salários + encargos sociais)					

Serviço de Terceiro – Pessoa Física

Especificação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
TOTAL			

Serviço de Terceiro – Pessoa Jurídica

Especificação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
TOTAL			

Material de Consumo

Especificação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
TOTAL			

Investimento – Material Permanente

Especificação	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total
TOTAL			

Assinatura do Representante Legal
Cargo/função