**ANEXO III - EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO N° 03/2022**

**PLANO DE EXECUÇÃO**

(*Deverá ser apresentado em papel timbrado da OSC, com firma reconhecida em cartório, no original ou assinatura digital certificada).*

|  |
| --- |
| 1. **DADOS CADASTRAIS - Proponente**
 |
| **Razão Social** |
| **C.N.P.J**  | **Inscrição Estadual**  | **Inscrição Municipal** |
| **Endereço**  | **Nº** |
| **Bairro** | **Município** | **Estado** | **CEP** |
| **Telefone**( ) | **Web site** | **E-mail** |
| 1. **Dados Bancários do Proponente (conta específica, conforme prevê o edital)**
 |
| **Banco**  | **Agência** | **Conta Corrente (de titularidade do proponente)** |
| 1. **Representante Legal da entidade (Dirigente)**
 |
| **Nome** | **RG nº**  | **Órgão Emissor** |
| **Cargo** | **Periodicidade do Mandato** | **CPF nº** |
| **Telefone**( ) | **Celular**( ) | **E-mail** |

|  |
| --- |
| 1. **Responsável Técnico Pelo Projeto/Plano de Trabalho**
 |
| **Nome** | **Cargo**  | **Registro no CAU** |
| **Telefone**( ) | **Celular**( ) | **E-mail** |

|  |
| --- |
| 1. **PLANO DE TRABALHO**
 |
| **Nome do Plano de Trabalho** | **Prazo de Execução:** *(deve se iniciar, obrigatoriamente, a partir de 8 de agosto de 2022 e ser concluído até 30 de junho de 2023)* ***OBS:*** *O prazo de execução não compreende apenas as datas de realização do evento (palestra, workshop, lançamento de livro, documentário, etc.). Deve compreender todo o período de atividades, inclusive aquelas preparatórias ao projeto. Por exemplo: solicitação de orçamentos, troca de telefonemas, e-mails, etc.* |
| **Público Alvo** |
| **Objeto da Parceria** (descrição da realidade objeto da parceria, com a demonstração do nexo com o projeto aprovado e com as metas a serem atingidas) |
| **Forma de execução das ações** |
| **Ações afirmativas e de acessibilidade***Indicar as medidas alinhadas ao decreto 8.726/2016 relativas a ações de redução nas desigualdades sociais e regionais, promoção da igualdade de gênero, racial, de direitos de Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis e Transexuais - LGBT ou de direitos das pessoas com deficiência; promoção de direitos de indígenas, de quilombolas e de povos e comunidades tradicionais; ou promoção de direitos de quaisquer populações em situação de vulnerabilidade social, de acordo com objeto da parceria. Se não for o caso, justificar.* |
| 1. **Diagnóstico**
 |
| *Descrever com clareza e sucintamente o diagnóstico da realidade que será objeto das atividades da parceria, devendo ser demonstrado o nexo entre essa realidade e as atividades ou metas a serem atingidas.* |
| 1. **Metodologia**
 |
| *Especificação do passo-a-passo para alcançar as metas e o objeto da proposta. Detalhar quais dessas atividades necessitam de atuação em rede com outros grupos ou entidades.* |

|  |
| --- |
| 1. **Cronograma de Execução de Ações**
 |
| **ação** | **etapa***(conforme cronograma de desembolso)* | **meta do projeto relacionada** | **especificação****da ação** | **indicador físico** | **duração** | **valor (r$)** | **fonte pagadora** |
| **quantidade** | **comprovação/ indicadores de desempenho** | **início** | **fim** |
| *1 – Reunião Inicial* | *1, 2 ou 3* |  | *Realização de Reunião* | *1* | *Ata de Reunião, Registro Fotográfico, Lista de Presença* | *Mês/**Ano* | *Mês/**Ano* |  | *Indicar se o valor foi patrocinado pelo CAU, pelo patrocinado ou terceiros* |
| *2 – Desenvolvimento de Material para o Evento* | *1, 2 ou 3* |  | *Produção de Materiais Gráficos* | *3* | *Registro Fotográfico dos Itens, Amostra Física do Item* | *Mês/**Ano* | *Mês/**Ano* |  |  |
| *3 – Evento* | *1, 2 ou 3* |  | *Evento X* | *1* | *Registro Fotográfico, Vídeos, Lista de Presença, Avaliação de Reação, etc.* | *Mês/**Ano* | *Mês/**Ano* |  |  |

*(inserir mais linhas, se necessário)*

|  |
| --- |
| 1. **Plano de Aplicação dos Recursos Financeiros do Patrocinador (R$)**
 |
| **Etapa** | **Valor** | **Previsão de data de desembolso** |
| **TOTAL ETAPA 1 (50% DO VALOR TOTAL)** |  | *Até 15 dias após a assinatura do termo de fomento* |
| **TOTAL ETAPA 2 (25% DO VALOR TOTAL)** |  |  |
| **TOTAL ETAPA 3 (25% DO VALOR TOTAL)** |  |  |
| **TOTAL GERAL** |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **Plano de Aplicação dos Recursos Financeiros do Patrocinador**
 |
| **Etapa** | **Valor** | **Previsão de data de desembolso** |
| **TOTAL PATROCINADO** |  |  |
| **TOTAL TERCEIROS** |  |  |
| **TOTAL GERAL** |  |  |

|  |
| --- |
| **12. Pagamentos em Espécie** *Há regras para pagamento em espécie (art. 38 do Decreto 8726 de 2016), sendo no valor máximo R$ 1.800,00 por fornecedor, devendo ser justificado o porquê de não fazer por transferência bancária*  |
| **AÇÕES** | **ETAPA** | **JUSTIFICATIVA** | **VALOR** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*(inserir mais linhas, se necessário)*

|  |
| --- |
|  **13. Contrapartidas**(Assinalar apenas os itens identificados no Formulário de Apresentação, para mensuração dos custos |
| ( ) exposição da marca CAU/BR nas publicações e materiais produzidos durante o período de patrocínio;( ) aplicação da marca CAU/BR nas peças de comunicação visual do projeto (banners, cartazes e congêneres);( ) citação do CAU/BR na divulgação do projeto para a imprensa;( ) conteúdo editorial relevante para a Arquitetura e Urbanismo;( ) autorização, dos autores ou de quem de direito, para download da publicação no sítio eletrônico (site) do CAU/BR. *Especificar:* *Especificar:* |

|  |
| --- |
| 1. **Declaração**
 |
| Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de comprovação junto ao CAU/BR, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexiste qualquer débito ou situação de inadimplência com a Administração Pública Estadual, Distrital ou Federal, bem como qualquer órgão ou entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento do Estado para aplicação na forma prevista e determinada por este Plano de Trabalho, seja com relação a Organização da Sociedade Civil, seja em relação a minha pessoa, na qualidade de representante legal. Declaro ainda que, anexo a este Plano de Trabalho, constam as pesquisas de preços que demonstram a compatibilidade dos custos com os preços praticados no mercado (cotações, tabelas de preços de associações de profissionais, publicações especializadas e/ou outras fontes). A Administração Pública fica também autorizada a utilizar e veicular, da melhor forma que lhe convier, todas as imagens, dados e resultados aferidos no presente Plano de Trabalho.  |
| **Local e data:** |
| **Assinatura do Representante Legal:** | **Assinatura do Responsável Técnico:** |

|  |
| --- |
| 1. **USO EXCLUSIVO DO CAU/BR**
 |
| O plano de trabalho está de acordo com a proposta? ( ) Sim – Aprovado( ) Não, há necessidade de ajustes no plano de trabalho para adequação a proposta selecionada. Descrição dos ajustes necessários: |
| **Local e data:** |
| **Assinatura do Responsável pela Análise ou Aprovação:**  |