ANEXO II – MODELO DE PROPOSTA DE PLANO DE TRABALHO

**O PLANO DE TRABALHO É COMPOSTO POR:**

* **Anexo I TERMO DE REFERÊNCIA,**
* **ANEXO II A (cronograma Físico financeiro),**
* **ANEXO II B (lista de mobiliário disponível para o Projeto)**
* **ANEXO II C (currículo da instituição)**

**(OBS: REMOVER TODO O TEXTO EM AZUL QUANDO DO PREENCHIMENTO)**

PLANO DE TRABALHO – **PROJETO MAUÁ DO FUTURO – (ROBÓTICA)**

Edital de Chamamento Público nº 018/2024 – CMDCA/FMDCA

**APRESENTAÇÃO**

**(Apresentação da Organização: Deverá demonstrar o seu conhecimento sobre objeto do presente Chamamento Público, através de uma abordagem sucinta e técnico conceitual contemplando: Conhecimento sobre as novas tecnologias e robótica -** P**ROJETO MAUÁ DO FUTURO - ROBÓTICA… (conforme ANEXO I DO EDITAL – TERMO DE REFERÊNCIA DO PROJETO)**

**1. DADOS DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL (OSC)**

Razão Social:

CNPJ: Data de Inscrição:

Endereço:

Cidade: Estado: CEP:

Telefone(s):

E-mail(s): Site:

Horários de Funcionamento: (Dias e Horários de Funcionamento da OSC)

1.1. **CADASTRO NACIONAL DE PESSOA JURÍDICA**

CNPJ: Data de Inscrição:

Atividade Econômica Principal: (Informar código e denominação conforme consta no CNPJ)

Atividades Econômicas Secundárias: (Informar códigos e denominações conforme consta no CNPJ)

**1.2. FINALIDADE ESTATUTÁRIA COMPATÍVEL COM OBJETO DA PARCERIA**

(Somente finalidade(s) relacionada(s) ao objeto da parceria; citando nº do artigo e, se for o caso, do inciso)

**1.3. INSCRIÇÕES E REGISTROS NOS CONSELHOS DA ÁREA DE ATUAÇÃO**

Nº registro no CMDCA: Validade:

1.4. OUTRAS CERTIFICAÇÕES DA OSC:

(Listar outras certificações que a OSC possuir sendo necessária a comprovação através de certificados)

**1.5. PRESIDENTE OU REPRESENTANTE LEGAL**

Nome:

RG/Órgão Emissor: CPF:

Formação: Profissão:

Endereço:

Cidade: Estado: CEP:

Telefone Residencial: E-mail:

Vigência do Mandato da Atual Diretoria: \_\_/\_\_/20\_ a \_\_/\_\_/20\_.

1.6. **CONTA-CORRENTE ESPECÍFICA DA PARCERIA** **(exclusiva para movimentação dos recursos da parceria)**

Banco: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL ou BANCO DO BRASIL

Agência e Conta-Corrente: A ser informado por meio de ofício, antes da assinatura do Termo de Colaboração.

**2. IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO A SER EXECUTADO**

Modalidade de Parceria: Termo de Colaboração.

Objeto: PROJETO MAUÁ DO FUTURO – ROBÓTICA

Unidades de Referências:- CRAS FEITAL, CRAS MACUCO, CRAS ORATÓRIO E POLO CENTRAL (Unidade a ser instalada pela OSC)

Usuários: (Usuários e Faixa etária, conforme Anexo I do Edital - TERMO DE REFERÊNCIA DO PROJETO)

Capacidade de Atendimento: (Número pactuado de vagas)

Prazo de Execução/Vigência da Parceria: Nº de Meses, de Dia/Mês/Ano a Dia/Mês/Ano

Valor Global Anual para Execução do Objeto: R$

RESPONSÁVEL PELO PROJETO

Nome:

Formação: Nº do Registro do Conselho Profissional (se tiver):

RG/Órgão Emissor: CPF:

Endereço:

Cidade: Estado: CEP:

Telefone(s) para contato: E-mail:

Carga horária: Dias e Horários:

**3**. **PÚBLICO ALVO**

(Identificação e qualificação da demanda)

**4. OBJETIVOS**

a) Justificativa: (Texto breve e objetivo, contendo o diagnóstico da realidade que será objeto das atividades, demonstrando o nexo entre essa realidade e as atividades ou metas a serem atingidas)

b) Objetivos Gerais: (Conforme Anexo I do Edital - TERMO DE REFERÊNCIA )

c) Objetivos Específicos: (Indicar diretamente no Quadro a seguir, os Objetivos Específicos conforme Anexo I do Edital - TERMO DE REFERÊNCIA, e informar de forma breve e objetiva quais as atividades/estratégias para atingi-los, quais os resultados esperados e os instrumentais para medir seu alcance, além de identificar os profissionais, da Equipe de Referência, responsáveis pelas ações).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ObjetivosEspecíficos | Resultados Esperados / Indicadores | Meios deVerificação /Instrumentais | Profissionais da Equipe de Referência, responsáveis pelas ações |
| Quantitativos | Qualitativos |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |

**5.** **Conteúdo Programático**

|  |
| --- |
| **Oficina Básica** |
| Tema | Conteúdo | Duração | Planejamento da Oficina |
| Introdução à programação de computadores | Conhecendo o scratch; conceitos de variáveis, operações matemáticas, estruturas condicionais, laços de repetição. | 20h | Descrever Metodologia/Estratégias: Atividades/Ações |
| Conceitos básicos de eletrônica | Corrente, tensão, resistência circuitos eletrônicos, motores elétricos. | 10h | Descrever Metodologia/Estratégias: Atividades/Ações |
| Introdução à robótica | Utilizando o Arduíno em conjunto com o scratch, entradas, saídas, sensores. Criação de projetos de robótica e automação. | 30h | Descrever Metodologia/Estratégias: Atividades/Ações |
| **Duração – Total** | **60h** |  |

|  |
| --- |
| **Fabricação Digital - FD** |
| **Tema** | **Conteúdo** | **Duração** | **Planejamento da Oficina** |
| Modelagem e prototipação Digital | Modelagem 3d e 2d, preparação de arquivos para impressora 3d e máquina de corte a laser. Utilização de Máquina de corte a Laser e Impressora 3d | 60 | Descrever Metodologia/Estratégias: Atividades/Ações |
| **Duração – Total:** | **60 h** |  |

|  |
| --- |
| **Programação – Prog** |
| **Tema** | **Conteúdo** | **Duração** | **Planejamento da Oficina** |
| Lógica de programação (LP) | Variáveis, condicionais, laço de repetição, tipos de dados | 20h | Descrever Metodologia/Estratégias: Atividades/Ações |
| Desenvolvimento Web I | Conceitos de Html e CSS | 20h | Descrever Metodologia/Estratégias: Atividades/Ações |
| Desenvolvimento Web II | Introdução ao PHP | 20h | Descrever Metodologia/Estratégias: Atividades/Ações |
| **Duração – Total:** | **60 h** |  |

|  |
| --- |
| **Arduíno – Ard** |
| **Tema** | **Conteúdo** | **Duração** | **Planejamento da Oficina** |
| Programação com Arduíno | Conceitos básicos de Eletrônica, conceitos básicos de programação. Introdução à programação com Arduíno, execução de Projetos com Arduíno | 60h | Descrever Metodologia/Estratégias: Atividades/Ações |
| **Duração – Total:** | **60h** |

|  |
| --- |
| **Robótica – Rob** |
| **Tema** | **Conteúdo** | **Duração** |  |
| Curso de robótica Com utilização de lego | Criação de robôs e programação utilizando o kit educacional. | 60 | Descrever Metodologia/Estratégias: Atividades/Ações |
| **Duração – Total:** | **60h** |  |

|  |
| --- |
| **OFICINAS LIVRES COMPLEMENTARES** |
| **Tema** | **Conteúdo** | **Duração** |  |
| Oficinas Temáticas Complementares  | Desenvolver a aprendizagem criativa e cultura maker aplicando as habilidades adquiridas nas oficinas básicas, utilizando os recursos do Polo Central. | 12h | Descrever Metodologia/Estratégias: Atividades/Ações |
| **Duração – Total:** | **12h** |  |

|  |
| --- |
| **OFICINAS LIVRES – Dia da Comunidade** |
| **Tema** | **Conteúdo** | **Duração** |  |
| Oficinas Temáticas | Apresentar a aprendizagem criativa, colaborativa, escalável e sustentável e a cultura maker buscando por soluções criativas a partir de criações próprias. | 24h semanais | Descrever Metodologia/Estratégias: Atividades/Ações |
| **Duração – Total:** | **24h** |  |

**6. Cronograma De Execução**

(TODAS as atividades, ações, eventos e/ou etapas previstas para o período de execução do objeto)

|  |  |
| --- | --- |
| ATIVIDADES / AÇÕES / EVENTOS / ETAPAS | EXECUÇÃO (EM MESES) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**7. Quadro Descritivo das Atividades**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ATIVIDADES | CONTEÚDO RESUMIDO | DIAS DA SEMANA | HORÁRIOS |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| Alimentação:  **(Informar tipo e quantidade de refeições, caso seja oferecida alimentação aos participantes, na Organização e/ou em eventos internos ou externos)** |

**8. PROVISÕES PARA EXECUÇÃO DO OBJETO:**

**a) Ambiente Físico e Infraestrutura:**

 Imóvel: ( ) Próprio ( ) Alugado ( ) Cedido ( ) Outros  **(em caso de “Cedido” ou “Outros”, esclarecer)**

 **Terreno e Área construída:**

 Instalações Físicas: **(Quadro com descrição de todos os ambientes; informando quanto às condições de acessibilidade, incluindo nº de banheiros adaptados, quando houver)**

 Endereço das Unidades: (**em caso de imóvel próprio ou cedido)**

 Recursos Materiais: **(Quadro com a relação e a quantidade de móveis; \*equipamentos; material permanente e material de consumo). \*informar marca e modelo de impressora(s)**

b) Materiais Socioeducativos: **(Artigos pedagógicos, culturais e esportivos disponibilizados para o PROJETO)**

c) Veículo: ( ) Próprio **(somente veículo em nome da Organização da Sociedade Civil)** ( ) Alugado

d) Descrição: **(marca/modelo/placa)**

**I) QUADRO GERAL DE RECURSOS HUMANOS DA OSC (EQUIPE DE REFERÊNCIA)**

(Quadro Completo de Recursos Humanos da Organização, inclusive Estagiários e Voluntários, quando houver)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome (quantidade) | Cargo/Função | Escolaridade/Formação | Vínculo | Carga Horária | Dias e Horários | Salário Base Mês R$ |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |  |  |

**II. PROFISSIONAIS DA EQUIPE DE REFERÊNCIA DA OSC QUE SERÃO PAGOS COM RECURSOS DO PROJETO**

(Relacionar os profissionais, especificando Nº de Horas Dedicadas ao Objeto da Parceria)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nome (quantidade) | Cargo/Função | Escolaridade/Formação | Vínculo | Carga HoráriaEspecífica | Dias e Horários | Salário Base Mês R$ |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |  |  |

* Os profissionais da Equipe de Referência, indicada neste quadro, a serem pagos com recursos do FMDCA, são os mesmos considerados nas estimativas de despesas constantes no Cronograma Físico-Financeiro; os profissionais que não constarem neste quadro serão pagos com recursos próprios, a título de contrapartida, durante toda a vigência da parceria.
* É obrigatório anexar a este Plano a Norma Trabalhista que determina a data base, o Piso salarial, se houver, e os índices de reajuste das categorias envolvidas.
	+ - A Equipe de Referência do PROJETO é definida neste Plano de Trabalho, portanto sua composição deverá ser mantida durante toda a vigência da parceria; sendo possível, se necessário, a eventual substituição de funcionários, não substituição de cargos ou a redução do número de profissionais.
* As substituições de funcionários serão devidamente informadas ao CMDCA e à Comissão de Monitoramento nas visitas e à Gerência Administrativa e Financeira na prestação de contas por meio de ofício. Estas substituições deverão ser realizadas o mais breve possível, assegurando a composição da Equipe de Referência prevista, o cumprimento do Plano de Trabalho e o adequado atendimento aos usuários.

09. **AÇÕES ESSENCIAIS AO PROJETO: (conforme Anexo I DO EDITAL—TERMO DE REFERÊNCIA)**

10**. CONDIÇÕES E FORMAS DE ACESSO: (conforme Anexo I DO EDITAL – TERMO DE REFERÊNCIA)**

11. **FUNCIONAMENTO DO PROJETO:**

Exemplo: 2ª a 5º-feira, em turnos diários de 4 horas, considerando atividades realizadas no período da manhã e da tarde, totalizando 16 horas semanais.

12. **ABRANGÊNCIA TERRITORIAL: (conforme Anexo I DO EDITAL – TERMO DE REFERÊNCIA)**

13**. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO – EM REAIS (R$):**

A) CONCEDENTE: Secretaria de Assistência Social VALOR GLOBAL ANUAL: R$

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Mês 01 | Mês 02 | Mês 03 | Mês 04 | Mês 05 | Mês 06 |
|  |  |  |  |  |  |
| Mês 07 | Mês 08 | Mês 09 | Mês 10 | Mês 11 | Mês 12 |
|  |  |  |  |  |  |

B) OSC: **(NOME DA ORGANIZAÇÃO)** VALOR GLOBAL ANUAL: R$ **(se não houver contrapartida, colocar “R$ 0,00”)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Mês 01 | Mês 02 | Mês 03 | Mês 04 | Mês 05 | Mês 06 |
|  |  |  |  |  |  |
| Mês 07 | Mês 08 | Mês 09 | Mês 10 | Mês 11 | Mês 12 |
|  |  |  |  |  |  |

**14. PLANO DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS DA PARCERIA:**

|  |  |
| --- | --- |
| NATUREZA DAS DESPESAS | VALORES EM R$ |
| 1. Recursos Humanos |  |
| 2. Material de Consumo |  |
| 3. Custeio com passagens para o Polo Central **(Incluir em PJ)** |  |
| 4. Serviços de Terceiros / Pessoa Física |  |
| 5. Serviços de Terceiros/Pessoa Jurídica |  |
| TOTAL / VALOR GLOBAL ANUAL: |  |

OBSERVAÇÃO: Mediante solicitação prévia e autorização formal da Secretaria de Assistência Social, eventuais rendimentos de aplicações financeiras da conta vinculada à parceria poderão ser utilizados no objeto da parceria durante a vigência do Termo de Colaboração, considerando o Plano de Trabalho aprovado.

**15. DECLARAÇÃO**

|  |
| --- |
| Na qualidade de representante legal do proponente, declaro, para fins de prova junto à Prefeitura do Município de Mauá, para os efeitos e sob as penas da lei, que inexiste qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos deste Poder, na forma deste Plano de Trabalho.PEDE DEFERIMENTO.Mauá, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_. Responsável pelo Projeto(Cargo e nº do Registro do Conselho Profissional)Nome do Representante Legal da OSC(Cargo/Função) |