**PLANO DE TRABALHO**

**PROGRAMA DINHEIRO DIRETO NA ESCOLA - PDDE**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DADOS CADASTRAIS** | | | | | | | | | | | | | | | |
| APM/Escola: | | | | | | | CNPJ: | | | | | | | | |
| Endereço/CEP: | | | | | | | Cidade/Estado: | | | | | | | | |
| Representante: | | | | | | | Contato telefônico: | | | | | | | | |
| **PROGRAMA** (colocar a modalidade do PDDE)  PDDE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | **AÇÃO:**  PDDE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | |
| Valor total do recurso recebido FNDE:  R$ | | | | | | | Valor de Custeio (\_\_\_%):  R$ | | | Valor de Capital (\_\_\_\_%):  R$ | | | | | |
| Banco: | | | | | | | Conta: | | | Agência: | | | | | |
| FINALIDADE DA AÇÃO AGREGADA: | | | | | | | | | | | | | | | |
| O Programa Dinheiro Direto na Escola – PDDE, institui a **Ação agregada PDDE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, por meio da Resolução/CD/FNDE n. \_\_\_, de \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_, cujo objetivo é: (descrever a finalidade de acordo com a Resolução) | | | | | | | | | | | | | | | |
| EXECUÇÃO DO PROGRAMA: | | | | | | | | | | | | | | |
| **META** | | **OBJETIVO**  (descrever o resultado esperado) | | **JUSTIFICATIVA**  (descrever a realidade da escola e detalhadamente os motivos da aquisição dos itens, o público que será atendido, bem como, os resultados pedagógicos esperados ) | | | | **CLASSIFICAÇÃO** | **ESPECIFICAÇÃO**  (Informar somente as características do item)  **não deve colocar marca nem modelo** | | **Qtde.** | **Valor un.**  **R$** | **Valor total**  **R$** | |
| **1.** | |  | |  | | | | **Material de Consumo**  **(CUSTEIO)** |  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
| **SUBTOTAL** | | | **R$** | **R$** | |
| **META** | | **OBJETIVO**  (descrever o resultado esperado) | | **JUSTIFICATIVA**  (descrever a realidade da escola e detalhadamente os motivos da aquisição dos itens, o público que será atendido, bem como, os resultados pedagógicos esperados ) | | | | **CLASSIFICAÇÃO** | **ESPECIFICAÇÃO**  (Informar somente as características do item)  **não deve colocar marca nem modelo** | | **Qtde.** | **Valor un.**  **R$** | **Valor total**  **R$** | |
| **2.** | |  | |  | | | | **Material Permanente**  **(CAPITAL)** |  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
| **SUBTOTAL** | | | **R$** | **R$** | |
| **META** | | **OBJETIVO**  (descrever o resultado esperado) | | **JUSTIFICATIVA**  (descrever a realidade da escola e detalhadamente os motivos da aquisição dos itens, o público que será atendido, bem como, os resultados pedagógicos esperados ) | | | | **CLASSIFICAÇÃO** | **ESPECIFICAÇÃO**  (Informar somente as características do item)  **não deve colocar marca nem modelo** | | **Qtde.** | **Valor un.**  **R$** | **Valor total**  **R$** | |
| **3.** | |  | |  | | | | **Serviços de Terceiros**  **(Pessoa Física)**  **(CUSTEIO)** |  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
| **SUBTOTAL** | | | **R$** | **R$** | |
| **META** | | **OBJETIVO**  (descrever o resultado esperado) | | **JUSTIFICATIVA**  (descrever a realidade da escola e detalhadamente os motivos da aquisição dos itens, o público que será atendido, bem como, os resultados pedagógicos esperados ) | | | | **CLASSIFICAÇÃO** | **ESPECIFICAÇÃO**  (Informar somente as características do item)  **não deve colocar marca nem modelo** | | **Qtde.** | **Valor un.**  **R$** | **Valor total**  **R$** | |
| **4.** | |  | |  | | | | **Serviços de Terceiros**  **(Pessoa Jurídica)**  **(CUSTEIO)** |  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
| **SUBTOTAL** | | | R$ | R$ | |
| **META** | | **OBJETIVO**  (descrever o resultado esperado) | | **JUSTIFICATIVA**  (descrever a realidade da escola e detalhadamente os motivos da aquisição dos itens, o público que será atendido, bem como, os resultados pedagógicos esperados ) | | | | **CLASSIFICAÇÃO** | **ESPECIFICAÇÃO**  (Informar somente as características do item)  **não deve colocar marca nem modelo** | | **Qtde.** | **Valor un.**  **R$** | **Valor total**  **R$** | |
| **5.** | |  | |  | | | | **Manutenção**  **Pequenos reparos**  **(CUSTEIO)** |  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
|  | |  |  |  | |
| **SUBTOTAL** | | | **R$** | **R$** | |
| CRONOGRAMA – DETALHAMENTO | | | | | | | | | | | | |
| **METAS** | | **CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO**  Indicar a forma de pagamento que a APM pretende pagar o fornecedor:  (Ex.: mensal, bimestral, trimestral, etc.)  e periodicidade da execução | | | | | **PERÍODO DE DURAÇÃO DO PAGAMENTO DA EXECUÇÃO** | | | | | |
| **ÍNICIO**  (mês/ano) | | | **TÉRMINO**  (mês/ano) | | |
| **1** | |  | | | | |  | | |  | | |
| **2** | |  | | | | |  | | |  | | |
| **3** | |  | | | | |  | | |  | | |
| **4** | |  | | | | |  | | |  | | |
| **5** | |  | | | | |  | | |  | | |
| **TOTAL DO RECURSO DISPONIBILIZADO PELO FNDE**  **(**informar se é oriundo de **Saldo Remanescente)** | | | | | | | **TOTAL QUE A APM PRETENDE GASTAR NO PLANO DE TRABALHO** | | | | | |
| **CUSTEIO (\_\_\_\_%)**  **R$** | | | | **CAPITAL (\_\_\_\_%)**  **R$** | | | **CUSTEIO**  **R$** | | **CAPITAL**  **R$** | | | |
| **TOTAL RECEBIDO PELO FNDE:**  **R$** | | | | | | | **TOTAL A SER UTILIZADO PELA APM:**  **R$** | | | | | |
| SOBRAS | | | | | | | | | | | | |
| **CUSTEIO**  **R$** | | | | | | **CAPITAL**  **R$** | | | | | | |
| **TOTAL DE SOBRA DE CUSTEIO E CAPITAL (recurso não utilizado neste Plano):**  **R$** | | | | | | | | | | | | |
| **OBSERVAÇÃO:** | | | | | | | | | | | | |