

**PLANO DE TRABALHO**

**Versão 2024**

|  |
| --- |
| 1. **DADOS CADASTRAIS DA UEx**

 |
| APM/Escola: | CNPJ: | Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ |
| Endereço/CEP: | Cidade/Estado:  |
| Presidente da APM: | telefone: |
| **PROGRAMA** (colocar a modalidade do PDDE) PDDE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | **AÇÃO INTEGRADA** PDDE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Valor total do recurso: R$ | Valor de Custeio: R$  | Valor de Capital:R$ |
| Banco:  | Conta Corrente: | Agência: |
| RESOLUÇÃO E FINALIDADE DA AÇÃO INTEGRADA AO PDDE: |
|  **AÇÃO INTEGRADA:** **PDDE \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**, Resolução/CD/FNDE n. \_\_\_, de \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_.**FINALIDADE DO PROGRAMA:** De acordo com art. \_\_\_\_\_\_, da citada Resolução, a finalidade do Programa é: |
| 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 colocar marca nem modelo** | **Qtde.**  | **Valor un.** **R$** | **Valor total****R$** |
| **1. CUSTEIO** |  |  | **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 colocar marca nem modelo** | **Qtde.**  | **Valor un.** **R$** | **Valor total****R$** |
| **2. CAPITAL** |  |  | **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 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 colocar marca nem modelo** | **Qtde.**  | **Valor un.** **R$** | **Valor total****R$** |
| **4.** |  |  | **Serviços de Terceiros****(Pessoa Jurídica)****(CUSTEIO)** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **SUBTOTAL** | R$ | R$ |
| SÍNTESE |
| **REPETIR OS VALORES DEPOSITADOS NA CONTA** **PARA A EXECUÇÃO DESTE PROGRAMA** **E INFORMAR CASO SEJAM ORIUNDOS DE SALDO REMANESCENTE** | **REPETIR OS VALORES QUE A APM PRETENDE** **EXECUTAR NESTE PLANO DE TRABALHO** |
| **CUSTEIO** **R$** | **CAPITAL** **R$** | **CUSTEIO****R$** | **CAPITAL****R$** |
| **TOTAL RECEBIDO PELO FNDE:** **R$** | **TOTAL A SER UTILIZADO PELA APM:** **R$** |
| PREVISÃO DE SOBRAS  (Preencher os campos abaixo com “zero” caso não haja previsão de sobras) |
|  **CUSTEIO** **R$** | **CAPITAL****R$** |
| **TOTAL DE PREVISÃO DE SOBRAS DE CUSTEIO E CAPITAL** (recurso que não será executado neste Plano de Trabalho)**:** **R$** |
| 6. OBSERVAÇÃO:(caso necessário, registrar e detalhar alguma situação pertinente para fins de prestação de contas, dentre outros) |
|  |

**By Arlete Povh (out/24)**