

**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)**