**ANEXO V - EDITAL DE CHAMAMENTO PÚBLICO N° 05/2022 - APOIO À ASSISTÊNCIA TÉCNICA PARA HABITAÇÃO DE INTERESSE SOCIAL, REGULARIZAÇÃO FUNDIÁRIA E PROMOÇÃO DA HABITAÇÃO DE INTERESSE SOCIAL**

**PLANO DE TRABALHO**

(*Deverá ser apresentado em papel timbrado da OSC, preferencialmente com 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 exclusiva em instituição financeira pública, isenta de tarifas, conforme prevê o item 19.1 do 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. **Projeto** | |
| **Nome do Projeto** | **Prazo de Execução:**  *(deve se iniciar, a partir de outubro de 2022 e ser concluído até 30 de novembro de 2023)*  ***OBS:*** *O prazo de execução não compreende apenas as datas de realização da atividade (palestra, workshop, lançamento de livro, documentário, obra, oficina comunitária etc.). Deve compreender todo o período de atividades, inclusive aquelas preparatórias ao projeto. Por exemplo: solicitação de orçamentos, troca de telefonemas, e-mails, etc.* |
| **Objeto da Parceria**  *Descreva aqui (limite 500 caracteres)* | |
| **Descrição da realidade**  *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. (limite 500 caracteres)* | |
| **Público alvo**  *Descreva aqui (limite 300 caracteres)* | |

|  |
| --- |
| 1. **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. (limite 300 caracteres)* |

|  |
| --- |
| 1. **Objetivo e Metodologia** |
| *Definir os objetivos da proposta.*  *Estabelecer metas claras e sucintas, que serão utilizadas no quadro 8 – Cronograma de Execução das Ações.*  *Especificação do passo-a-passo para alcançar os objetivos e metas elencados.*  *(limite 1000 caracteres)* |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Cronograma de Execução de Ações** | | | | | | | | | |
| **Ação** | **Etapa**  *(conforme cronograma de desembolso)* | **Meta 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 Divulgação** | |
| **Veículo de comunicação** | **Frequência e forma da divulgação** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

*(inserir mais linhas, se necessário)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Descrição das peças promocionais a serem utilizadas** | **Quantidade** |
|  |  |
|  |  |

*(inserir mais linhas, se necessário)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Plano de Aplicação dos Recursos Financeiros do CAU (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** |  |  |
| *\*A sugestão de porcentagens por etapa pode ser alterada pela proponente, mediante justificativa indicada neste campo.* | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Plano de Aplicação dos Recursos Financeiros do Patrocinado (OSC e/ou agente terceiro)** | | |
| **Etapa** | **Valor** | **Previsão de data de desembolso** |
| **TOTAL APLICADO PELA OSC** | *Se houver* |  |
| **TOTAL TERCEIROS (separar em mais de uma linha caso tenha mais de um patrocinador externo)** | *Se houver* |  |
| **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 institucionais** | |
| **I - Em eventos, cursos ou seminários:** | **Assinalar apenas os itens identificados no Formulário de Inscrição** |
| cessão de espaço para exposição de empreendimentos de Arquitetura e Urbanismo; |  |
| desconto ou gratuidade para participação de arquitetos e urbanistas; |  |
| realização de palestras sobre temas de interesse da Arquitetura e Urbanismo; |  |
| cessão de espaço para o CAU/BR realizar palestras incluindo a mobilização do público participante; |  |
| cessão de espaço para o CAU/BR realizar rodadas de discussão sobre as finalidades do Conselho, com infraestrutura; |  |
| cessão de espaço para exposição em estande institucional, com infraestrutura; |  |
| cessão de espaço para veiculação de vídeos do CAU/BR na abertura do evento, intervalos e/ou na abertura de cada sessão; |  |
| aplicação da marca CAU/BR nas peças de divulgação do evento ou ação; |  |
| exposição da marca CAU/BR nos anúncios em jornal, televisão, rádio, revista, internet, outdoor, *busdoor* e outras mídias; |  |
| aplicação da marca CAU/BR nas peças de comunicação visual do evento (banners, cartazes e congêneres;) |  |
| exposição da marca CAU/BR no sítio eletrônico (site) do evento e/ou no sítio eletrônico (site) do proponente; |  |
| citação do CAU/BR na divulgação do evento ou ação para a imprensa; |  |
| cessão de cotas de inscrições e/ou credenciais; |  |
| cessão do mailing dos participantes no evento objeto da parceria, em arquivo digital e com autorização de uso conforme interesse do CAU/BR, respeitadas as determinações da LGPD. |  |
| conteúdos que colaborem para fomentar e disseminar informações de interesse da Arquitetura e Urbanismo; |  |
| outras formas de contrapartida, que deverão ser discriminadas em cada item; |  |
| **II - Em publicações oriundas de ações de ATHIS:** | **Assinalar apenas os itens identificados no Formulário de Inscrição** |
| conteúdo editorial relevante para a Arquitetura e Urbanismo; |  |
| acessibilidade de arquitetos e urbanistas ao conteúdo editado, incluindo descontos ou gratuidade; |  |
| cessão de espaço em livro para veiculação de texto do CAU/BR; |  |
| exposição da marca CAU/BR; |  |
| cessão de cotas para o CAU/BR; |  |
| autorização, dos autores ou quem de direito, para download da publicação no sítio eletrônico (site) do CAU/BR; |  |
| cessão de espaço para participação do CAU/BR na solenidade de lançamento; |  |
| tiragem e estratégia de distribuição; |  |
| outras formas de contrapartida, que deverão ser discriminadas em cada item. |  |
| **III - Em ações diversas:** | **Assinalar apenas os itens identificados no Formulário de Inscrição** |
| conteúdo editorial relevante para a Arquitetura e Urbanismo; |  |
| acesso de arquitetos e urbanistas às atividades do projeto; |  |
| outras formas de contrapartida, que deverão ser discriminadas em cada item (especificar, incluindo linhas abaixo) |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **14. 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:** | |
| **Nome e Assinatura do Representante Legal:** | **Nome, Número de registro no CAU e Assinatura do Responsável Técnico:** |

|  |
| --- |
| **15. 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:** |