

PLANO DE TRABALHO

1 - DADOS CADASTRAIS

Órgão/Entidade Proponente Grupo pela Educação, Saúde e Cidadania		C.N.P.J. 07.661.034/0001-76	
Endereço Santos Dumont, 337			
Cidade Pelotas	U.F. RS	C.E.P. 96020 380	DDD/Telefone 53 33055348
Conta Corrente	Banco	Agência	Praça de Pagamento
Nome do Responsável Gilmar Guterres Ortiz			C.P.F. 470.120.210.-04
C.I./Órgão Expedidor 4020041838	Cargo Coordenador	Função Coordenação	
Endereço Alvaro Chaves, 661/402			C.E.P. 96010 760
Home Page:		e-mail: gesc_pel@yahoo.com.br	

2 - OUTROS PARTICIPES

Nome	C.N.P.J./C.P.F.
Endereço	C.E.P.

3 - DESCRIÇÃO DO PROJETO

Título do Projeto SCFV 18 a 59 anos "Saber Viver"	Período de Execução	
	Início (a partir da public. no DOM)	Término (em dias)

Identificação do Objeto:

A presente proposta vislumbra a promoção da solidariedade, das afetividades e do respeito às diferenças. Complementa ainda, a ampliação do universo informacional, artístico e cultural, bem como estimula o desenvolvimento de potencialidades para novos projetos de vida, propiciando seu empoderamento/instrumentalização e sua formação cidadã.

Justificativa da Proposição:

Visando o fortalecimento dos vínculos familiares e comunitários, através da criação de um espaço de referência e de convivência grupal, com ações complementares para a proteção e a inclusão do indivíduo, a seguinte proposta coaduna com a Tipificação dos Serviços Socioassistenciais

4 - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (META, ETAPA OU FASE)

Meta	Etapa	Especificação	Indicador Físico		Duração	
	Fase		Unidade	Quantidade	Início	Término
01	01	SCFV	01	09		

5 - PLANO DE APLICAÇÃO (R\$ 1,00)

Natureza da Despesa		Total	Concedente	Proponente
Código	Especificação			
	Rh, material de consumo e despesas	499,95	499,95	
TOTAL GERAL			5.999,40	

**6 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R\$ 1,00)
CONCEDENTE**

Meta	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês
	499,95	499,95	499,95	499,95	499,95	499,95
Meta	7º mês	8º mês	9º mês	10º mês	11º mês	12º mês
	499,95	499,95	499,95	499,95	499,95	499,95

PROONENTE (CONTRAPARTIDA)

Meta	1º mês	2º mês	3º mês	4º mês	5º mês	6º mês
Meta	7º mês	8º mês	9º mês	10º mês	11º mês	12º mês

7 - DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do Grupo pela Educação, Saúde e Cidadania declaro, para fins de prova junto a **Secretaria Municipal de Assistência Social** para os efeitos e sob as penas da lei, que não há qualquer débito em mora ou situação de inadimplência junto aos órgãos e entidades da Administração Pública Municipal, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da Prefeitura Municipal de Pelotas, na forma deste Plano de Trabalho.

Pelotas, 25 de abril de 2017

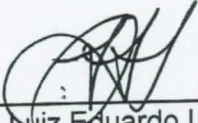
Gilmar Guterres Ortiz
CPF 470.120.210-04
Coordenador da Gesto - GESC

Gilmar Guterres Ortiz
Coordenador da Gesto - GESC

8 - APROVAÇÃO PELO CONCEDENTE

Aprovado.

Local e Data



Luiz Eduardo Longaray
Secretário de Assistência Social

Luiz Eduardo Z. Longaray
Secretário Municipal de
Assistência Social