**(COLOCAR O LOGO DA ENTIDADE / OU IMPRIMIR EM PAPEL TIMBRADO)**

**PLANO DE TRABALHO E VINCULAÇÃO DOS RECURSOS**

|  |  |
| --- | --- |
| **PROJETO** | |
| **Nome:** (nome do Projeto a ser conveniado) | |
| **Categoria:** (nome da categoria vinculada) | |
| **Responsável pelo projeto:**  (nome responsável pelo projeto a ser conveniado) | **Contato:**  (telefone e e-mail do responsável pelo projeto a ser conveniado) |
| **Período de execução:**  Início: XX/XX/201X  Término: 31/12/201X | |

**1 ATIVIDADES REALIZADAS**

**DATA, LOCAL E HORÁRIO**

Exemplo:

1. Oficinas de capacitação: Aconteceram nos dias: XX/XX, XX/XX...sendo todas as quartas-feiras pela manhã. Os encontros ocorreram no auditório da entidade, das 9h às 12h.
2. Reuniões com psicóloga:
3. Evento de Encerramento:

**O QUE ACONTECEU E COMO OCORREU**

Exemplo:

1. Oficinas de capacitação: Foram 20 oficinas de capacitação envolvendo os temas atendimento ao público, finanças, etc.
2. Reuniões com psicóloga: Foram 5 encontros. Cada integrante manifestava-se voluntariamente expressando suas dificuldades. A psicóloga utilizou dinâmicas, etc.

O evento foi organizado pelos colaboradores da

1. Evento de Encerramento: O evento foi organizado pelos colaboradores da entidade, com envolvimento de voluntários. Os convites foram enviados por e-mail. Tivemos a participação da comunidade externa e dos parceiros xxxx, etc.

**PERFIL DO PÚBLICO PRINCIPAL E QUANTAS PESSOAS PARTICIPARAM OU FORAM BENEFICIADAS DIRETA E INDIRETAMENTE**

Exemplo:

1. Oficinas de capacitação:

O perfil do público principal foram mulheres moradoras do bairro XXXX, com idade de 20 a 70 anos.

Pessoas beneficiadas diretamente: Mulheres que frequentam a entidade 10

Pessoas beneficiadas indiretamente: Família das mulheres média de 40 pessoas.

Total: 50 pessoas

1. Reuniões com psicóloga: xx participantes, com idade de xx a xx.
2. Evento de Encerramento: xxx participantes, público em geral – comunidade local.

**IMPACTO DAS AÇÕES**

Descreva nesse campo qual o impacto do projeto para a entidade, para as famílias envolvidas ou comunidade em torno. Descreva nesse campo os resultados qualitativos do projeto.

**PARCEIROS ENVOLVIDOS**

Exemplo – parceiros além da ACIF

O projeto teve outros apoios além da ACIF, contando com auxílio financeiro da empresa xxxx, apoio nos lanches do supermercado xxxx, etc.

**FOTOGRAFIAS**

1. Oficinas de capacitação:
2. Reuniões com psicóloga:
3. Evento de Encerramento:

**2 CONTRAPARTIDA DE IMAGEM**

Neste campo você deverá descrever todas as contrapartidas de imagem que foram previstas no projeto aprovado.

**FOTOGRAFIAS**

1. FOTOGRAFIA: Banner com logo da ACIF
2. FOTOGRAFIA da gravação do Vídeo com depoimentos

Link para acesso do vídeo:

1. FOTOGRAFIA: Chaveiros de brinde com logo da ACIF

**COMO FOI UTILIZADO**

1. 1 Banner com logo da ACIF: Utilizado na recepção da entidade, bem como nas oficinas e eventos realizados.
2. Vídeo com depoimentos: O vídeo foi divulgado no facebook e enviamos o link do vídeo postado no youtube para todos nossos parceiros/associados.
3. Chaveiros de brinde com logo da ACIF: Foi distribuído para todas as integrantes das oficinas realizadas e parceiros da entidade.

**PRODUTO OU SERVIÇO / QUANTIDADE**

1. 1 Banner com logo da ACIF
2. 1 Vídeo com depoimentos
3. 500 Chaveiros de brinde com logo da ACIF

**3 RESPONSABILIDADE SOCIAL DO PROJETO**

Neste campo você deverá descrever as ações de responsabilidade social que a entidade realizou durante o projeto, conforme previsto no projeto aprovado.

**O QUE ACONTECEU E COMO OCORREU**

1. Realizamos a correta separação dos resíduos, adaptando as lixeiras da entidade. Desenvolvemos uma sensibilização a respeito para todos que frequentam o local.
2. Aproveitamos os retalhos que não teriam utilidade para confecções realizadas nas oficinas.
3. Promovemos feiras gerando rentabilidade financeira às mulheres envolvidas.

**IMPACTO DA AÇÃO**

1. Com a correta separação e descarte dos resíduos, passamos a contribuir para a reciclagem 80% dos resíduos gerados, um grande benefício para o meio ambiente.
2. No aproveitamento dos retalhos que iriam para o rejeito, evitamos em média, 5kg de resíduos no meio ambiente.
3. Com as feiras, oportunizamos às mulheres e suas famílias melhoria na qualidade de vida, por gerar rentabilidade. Além disso é um caminho para a autonomia financeira das mulheres envolvidas, por vivenciarem oportunidades que servirão de experiência.

**FOTOGRAFIAS**

1. FOTOGRAFIAS: Separação dos resíduos
2. FOTOGRAFIAS: Aproveitamento de retalhos
3. FOTOGRAFIA: Chaveiros de brinde com logo da ACIF

**4 CRONOGRAMA DE ATIVIDADES**

Exemplos:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **AÇÃO / EVENTO** | **DATA INICIAL** | **DATA FINAL** | **HORÁRIO** | **LOCAL** | **RESPONSÁVEL** | **OBSERVAÇÕES** |
| Oficina de capacitação em corte costura | 01/03/2018 | 01/06/2918 | Das 9h às 12h | Sede da xxxx | Maria | As oficinas aconteceram todas as quartas e sextas. Nos feriados substituímos por outro dia da semana. |
| Oficina de customização | 01/05/2018 | 01/09/2018 | Das 18h às 21h | Sede da xxxx | Maria | As oficinas aconteceram todas segundas-feiras. Nos feriados substituímos pelas terças-feiras. |
| Encontros com psicóloga | 01/03/2018 | 01/09/2018 | Das 9 às 10h | Sede da xxx | Rose | Toda quinta-feira. |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

1. **RELAÇÃO DAS DESPESAS:** (detalhar todas as despesas que foram custeadas em ordem cronológica)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ITEM/DESCRIÇÃO** | **DATA DA NOTA FISCAL** | **QUANTIDADE** | **VALOR UNITÁRIO** | **VALOR TOTAL** | **OBSERVAÇÃO** |
|  |  |  | R$ | R$ |  |
|  |  |  | R$ | R$ |  |
|  |  |  | R$ | R$ |  |
|  |  |  | R$ | R$ |  |
|  |  |  | R$ | R$ |  |
|  |  |  | R$ | R$ |  |
|  |  |  | R$ | R$ |  |
|  |  |  | R$ | R$ |  |
|  |  |  | R$ | R$ |  |
|  |  |  | R$ | R$ |  |
|  |  |  | R$ | R$ |  |
|  |  |  | R$ | R$ |  |
|  |  |  | R$ | R$ |  |
|  |  |  | R$ | R$ |  |
|  |  |  | R$ | R$ |  |
|  |  |  | R$ | R$ |  |
|  |  |  | R$ | R$ |  |
|  |  |  | R$ | R$ |  |
|  |  |  | R$ | R$ |  |
|  |  | TOTAL GERAL |  |  |  |

**6 ANEXOS NOTAS FISCAIS**

Apresentar cópia de todas as notas fiscais organizadas em ordem cronológica

**7 OBSERVAÇÕES**

Florianópolis, XX de XXXXXXXXXXX de XXXX

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nome do responsável pela instituição

Cargo

Assinatura