
EDUCAÇÃO INTEGRAL

MODELO DE PLANO DE TRABALHO - CONVÊNIOS (APM, Conselhos Escolares, Caixa Escolar)

O QUÊ?

Diferentemente das empresas que prestam serviços ao município, as instituições do terceiro setor, que por natureza não vinculam sua ação à obtenção de lucro na consecução de seus objetivos institucionais, quando se associam ao ente público formalizam um ajuste denominado de convênios.

Esses instrumentos, que comumente são utilizados para o atendimento de crianças em creches filantrópicas, também são utilizados na formalização de convênios com as entidades executoras das escolas (Conselhos, APM, Caixa Escolar, entre outras).

Por terem finalidades distintas, elaboramos uma coletânea de informações sobre os procedimentos necessários a essa formalização, visando oferecer subsídios importantes e antecipar questões primordiais no processo de planejamento da consecução dessas parcerias.

(insira aqui o timbre da Prefeitura)
SECRETARIA DA EDUCAÇÃO

**CADASTRO DO
CONSELHO DE ESCOLA
ANEXO I**

PLANO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO CONSELHO DE ESCOLA

NOME DO CONSELHO:		CNPJ:	
CONVÊNIO N.º	Início:	Término:	
ENDEREÇO: Rua			
BAIRRO:		MUNICÍPIO:	CEP:
DDD:	TELEFONE;	FAX:	e-mail:
N.º REGISTRO CMAS:		N.º REGISTRO CMDCA :	

IDENTIFICAÇÃO DO REPRESENTANTE LEGAL DO CONSELHO DE ESCOLA

NOME DO REPRESENTANTE:		CPF:	
N.º DA IDENTIDADE;	DATA DA EMISSÃO:	ÓRGÃO EXPEDIDOR:	
ENDEREÇO:		COMPLEMENTO DO ENDEREÇO;	
BAIRRO;	MUNICÍPIO;	UF;	CEP:
DDD;	TELEFONE;	FAX;	e-mail:
CARGO NA ENTIDADE: PRESIDENTE		PERÍODO DO MANDATO:	

Data	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX Secretária de Educação	
	PRESIDENTE DO CONSELHO (descrever nome do presidente e do conselho)	

(Insira aqui o timbre da prefeitura) SECRETARIA DA EDUCAÇÃO	OBJETO METAS ANEXO II
--	--------------------------------------

NOME DO CONSELHO:		CNPJ:
CONVÊNIO N.º	Início:	Término:

PLANO DE TRABALHO

IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO E METAS A SEREM ATINGIDAS

(Gestão e acompanhamento dos recursos financeiros a serem repassados pelo Município, com base no cálculo de valor apresentado pela Secretaria de Educação, para a implementação da Política de Educação Integral na rede de ensino.

Os valores repassados serão obrigatoriamente empregados para ao atendimento de despesas de pequeno vulto que beneficiem a comunidade escolar em toda a sua amplitude, de acordo com o Decreto Municipal n.º xxxxxxxxxxxxxxxx de xx de xxxxxxxx de xxxxxx e a Lei Municipal n.º xxxxxxxx de xxx de xxxxxxxxxxxxxx de xxxxx.

Os valores repassados, conforme descrito abaixo, serão validos durante a vigência do presente convênio.

Valores per capita trimestral:

Creche: R\$ XXXXXXXXXXXXX

EMEIEFs: R\$ XXXXXXXXXXXXX)

Data:	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX Secretária de Educação	
	PRESIDENTE DO CONSELHO (descrever nome do presidente e do conselho)	

(inserir o timbre da prefeitura) SECRETARIA DE EDUCAÇÃO	FASES DA EXECUÇÃO ANEXO III
--	--

NOME DO CONSELHO:		CNPJ
CONVÊNIO N.º	Início:	Término:

PLANO DE TRABALHO

• **NÚMEROS DE ATENDIMENTO - base censo 201_**

Creche

N.º de crianças atendidas	Quantidade
<ul style="list-style-type: none"> ▪ <u>CRECHES:</u> ▪ - 1º CICLO E.I (CRECHE) 0 A 3 anos de idade ▪ - 2º CICLO E.I (CRECHE) 4 a 5 anos de idade 	
TOTAL	

Ensino Fundamental

N.º de crianças atendidas	Quantidade
EMEIEF: 2º CICLO E.I (EMEIEF) 5 a 6 anos de idade 1º CICLO E.F (EMEIEF) 6 a 8 anos de idade 2º CICLO E.F. (EMEIEF) 9 a 10 anos de idade	

Data:	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX <i>Secretária de Educação</i>	
	PRESIDENTE DO CONSELHO <i>(descrever nome do presidente e do conselho)</i>	

<i>(inserir timbre da prefeitura)</i> SECRETARIA DE EDUCAÇÃO			CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO ANEXO IV		
NOME DO CONSELHO:			CNPJ:		
N.º DO CONVÊNIO:		INÍCIO:		TÉRMINO:	
PLANO DE TRABALHO - DESCRIÇÕES DAS AÇÕES					
	Elemento da despesa	1º trimestre (jan/fev/mar- 201_)	2º trimestre (abr/mai/jun- 201_)	3º trimestre (jul/ago/set-201_)	1º trimestre out/nov/dez 201_)
DESCRIÇÃO DO PROJETO/NECESSIDADE	Assessoria				
	Manutenção				
	Equipamento				
	Serviço				
	Consumo				
TOTAL GERAL R\$					

Data:	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX				
	Secretária de Educação				
PRESIDENTE DO CONSELHO (descrever nome do presidente e do conselho)					
(inserir timbre da prefeitura) SECRETARIA DE EDUCAÇÃO			CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO ANEXO V		
NOME DO CONSELHO:			CNPJ:		
N.º DO CONVÊNIO:		INÍCIO:		TÉRMINO:	
PLANO DE TRABALHO - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO					
Especificação do objeto	Elemento de despesa	1º trimestre (jan/fev/mar-201_)	2º trimestre (abr/mai/jun-201_)	3º trimestre (jul/ago/set-201_)	1º trimestre out/nov/dez -201_)
Gestão de recursos financeiros repassados pelo Município, conforme numero de atendimento de crianças constante no Anexo II	Assessoria	R\$	R\$	R\$	R\$
	Manutenção	R\$	R\$	R\$	R\$
	Equipamentos	R\$	R\$	R\$	R\$
	Serviço	R\$	R\$	R\$	R\$
	Consumo	R\$	R\$	R\$	R\$
TOTAL GERAL R\$					
Data:	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX				
	Secretária de Educação				
PRESIDENTE DO CONSELHO (descrever nome do presidente e do conselho)					