

PROPOSTA PLANO DE TRABALHO - TERMO DE FOMENTO

NÚMERO DE REGISTRO NO SIGCON-SAÍDA: 005288/2019

DATA DO REGISTRO: 11/12/2019

TÍTULO

Preparação e participação no Campeonato Mineiro de Basquete em Cadeira de Rodas - Basquete em Cadeira de Rodas Patense

I - IDENTIFICAÇÃO DO CONCEDENTE

Razão Social: SECRETARIA DE ESTADO DE ESPORTES

II - IDENTIFICAÇÃO DA ORGANIZAÇÃO DA SOCIEDADE CIVIL - OSC

DADOS DA OSC

Razão social: ASSOCIAÇÃO PARAOLÍMPICA PATENSE

CNPJ: 11.589.144/0001-41

Endereço: Rua Tonho do Nico 413

Bairro: Nossa Senhora das Graças

Cidade: PATOS DE MINAS

UF: MG CEP: 38.701-258

Telefone/ FAX: (34) 3823-5447

E-mail institucional: appatense@hotmail.com

Data de criação da OSC: 28/01/2010

DADOS DO REPRESENTANTE LEGAL

Nome completo: Sílvio Antônio Ribeiro

CPF: 032.657.886-28

CI/Órgão Exp.: M-7.966.331/SSPMG Cargo: Presidente

Data de Vencimento do Mandato: 27/01/2020

Endereço residencial: Rua Juruas, 59 Aptº 102

Bairro: Caiçaras

Cidade: PATOS DE MINAS

UF: MG CEP: 38.702-180

Telefone pessoal: (34) 3823-5447

E-mail pessoal: appatense@hotmail.com

III - ATUAÇÃO EM REDE

Atuação em Rede: NÃO

V - CARACTERIZAÇÃO DA PROPOSTA

1 - Repasse de Natureza NÃO

2 - Origem dos recursos: Concedente/Órgão ou Entidade Estadual Parceiro

2.1 - Parlamentar

3 - TIPO DE ATENDIMENTO

4 - VALOR

Gênero	Categoria	Especificação	OEPP	Emenda	Interveniente	Contrapartida	TOTAL
EVENTOS	Participação	Evento Esportivo	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
SERVIÇOS	Especializado	Prof. Educação Física	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

5 - Descrição e especificação completa do objeto a ser executado:

O projeto será desenvolvido no Centro Universitário de Patos de Minas (UNIPAM), através de parceria entre as partes, não implicando em qualquer custo financeiro ao projeto, e garantindo a disponibilidade das instalações físicas, bem com das condições de acessibilidade durante toda a vigência do projeto. Dentre as condições de acessibilidade do UNIPAM, destacam-se rampas e elevadores, pista de rolagem com guias rebaixadas, sinalização vertical e horizontal. O projeto terá suas atividades de segunda a sábado, nas quais serão realizadas a preparação física geral e específica requerida a prática do basquetebol em cadeira de rodas. Os controles referentes a execução do projeto, serão realizados pelas listas de presença nos treinos e atividades, bem como registro de fotos dos bens adquiridos e utilização dos mesmos, e ainda das atividades de treinamento e competitivas.

PROPOSTA PLANO DE TRABALHO - TERMO DE FOMENTO

NÚMERO DE REGISTRO NO SIGCON-SAÍDA: 005288/2019

DATA DO REGISTRO: 11/12/2019

5.1 - Endereço da obra ou local do evento, de prestação do serviço ou de entrega ou instalação do bem (dependendo do objeto):

Rua/Avenida/ Rodovia/Beco/Travessa:	Número/KM:	Bairro/Distrito:	CEP	Município:	Referência:
RUA MAJOR GOTE	808	ALTO DOS CAICARAS	38.702-054	PATOS DE MINAS	No sentido do Parque Exposições

6 - Justificativa FUNDAMENTADA, objetivos e finalidade do Termo de Fomento:

O Projeto Basquete em Cadeira de Rodas Patense será um projeto esportivo de rendimento propiciando a pessoa com deficiência física a prática do baquete, através de preparação tendo como objetivo a participação em competição esportiva, sendo esta o Campeonato Mineiro de Basquete em Cadeira de Rodas.

7 - População beneficiada diretamente

7.1 - Descrição: Pessoas com deficiência

7.2 - Quantidade: 16

8 - Proposta de vigência (dias) 365

9 - Conta específica

9.1 - Banco:

9.2 - Agência bancária:

9.3 - Conta bancária:

9.4 - Praça bancária:

BANCO DO BRASIL

0190-2

82644-8

PATOS DE MINAS

9.5 - Justificativa de escolha de praça bancária diferente do município sede da OSC parceira (se for o caso):

10 - Equipe de Contato da OSC parceira:

10.1 - FUNÇÃO: RESPONSÁVEL PELA PRESTAÇÃO DE CONTAS

NOME	REGISTRO PROFISSIONAL	TELEFONE	E-MAIL
Silvio Antônio Ribeiro		(34) 99103-9021	appatense@hotmail.com

10.2 - FUNÇÃO: RESPONSÁVEL PELA DOCUMENTAÇÃO DE CELEBRAÇÃO DOS TERMOS ADITIVOS

NOME	REGISTRO PROFISSIONAL	TELEFONE	E-MAIL
Silvio Antônio Ribeiro		(34) 99103-9021	appatense@hotmail.com

10.3 - FUNÇÃO: RESPONSÁVEL PELO MONITORAMENTO

NOME	REGISTRO PROFISSIONAL	TELEFONE	E-MAIL
Silvio Antônio Ribeiro		(34) 99103-9021	appatense@hotmail.com

11 - Obrigações do interveniente (se houver):

12 - Sugestão de indicadores, documentos e outros meios a serem utilizados para a aferição do cumprimento das metas:

Boletins e documentos oficiais emitidos pela Liga Mineira de Basquete em Cadeira de Rodas para a meta de participação no Campeonato Mineiro. Lista de presença e relatório consolidado para a meta de 80% de atendimento da capacidade do projeto durante os meses de execução. Registros fotográficos, recortes e cópias das reportagens nas mídias digitais e impressas para a meta de divulgação do projeto no município.

VI - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

PROPOSTA PLANO DE TRABALHO - TERMO DE FOMENTO

NÚMERO DE REGISTRO NO SIGCON-SAÍDA: 005288/2019

DATA DO REGISTRO: 11/12/2019

VI - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

1. **ESPECIFICAÇÃO DA META:** Atendimento de 80% da capacidade do projeto durante os meses de execução - 300 dias

1.1 SERVIÇOS - Especializado - Prof. Educação Física

ETAPA(S)	Duração (Dias Corridos)
1.1.1 - Contratação do professor de educação física com encargos conforme legislação em vigor e tabela de referência da LIE.	300

2. **ESPECIFICAÇÃO DA META:** Participação no Campeonato Mineiro de Basquete em Cadeira de Rodas - 300 dias

2.1 EVENTOS - Participação - Evento Esportivo

ETAPA(S)	Duração (Dias Corridos)
2.1.1 - Aquisição de km de transporte para participação no Campeonato Mineiro	4
2.1.2 - Aquisição de camisetas em conformidade com tabela de referência da LIE e equipamentos esportivos para cadeiras de rodas conforme 3 orçamentos apresentados e tomado pelo menor preço.	30

Forma de execução das atividades ou projetos e de cumprimento das metas atreladas:

O projeto terá suas atividades de segunda a sábado, nas quais serão realizadas a preparação física geral e específica requerida para a prática do basquetebol em cadeira de rodas. Os controles referentes a execução do projeto, serão realizados pelas listas de presença aos treinos e atividades, bem como registro de fotos de bens adquiridos e utilização dos mesmos, e ainda das atividades de treinamentos e competitivas através de boletins e documentos oficiais e registros fotográficos e de mídias

VII - PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS

1 - DEMONSTRATIVO DE RECURSOS

ITEM	Descrição	TIPO DESPESA	UNID. DE MEDIDA	QUANT.	VL. UNITÁRIO	VL. TOTAL	ETAPAS VINCULADAS	EQUIPE DE TRABALHO	PGTO EM ESPÉCIE
1	Camiseta em conformidade com tabela de referência da LIE	Material	un	18	R\$ 38,00	R\$ 684,00	2.1.2	Não	Não
2	Km de transporte em conformidade com tabela de referência da LIE	Serviço	km	850	R\$ 7,00	R\$ 5.950,00	2.1.1	Não	Não
3	Aquisição de material esportivo em conformidade com os orçamentos apresentados	Material	un	1	R\$ 5.800,00	R\$ 5.800,00	2.1.2	Não	Não
4	Contratação professor de educação física e encargos	Despesa com Pessoal	un	1	R\$ 16.940,00	R\$ 16.940,00	1.1.1	Não	Não

TOTAL: R\$ 29.374,00

PROPOSTA PLANO DE TRABALHO - TERMO DE FOMENTO

NÚMERO DE REGISTRO NO SIGCON-SAÍDA: 005288/2019

DATA DO REGISTRO: 11/12/2019

2 - VALOR TOTAL DA PROPOSTA/CONTRAPARTIDA

ESPECIFICAÇÃO	VALOR	%TOTAL
OEEP	R\$ 29.374,00	100,00
Parlamentar	R\$ 0,00	0,00
Interveniente	R\$ 0,00	0,00
Contrapartida	R\$ 0,00	0,00
Outras fontes	R\$ 0,00	-
TOTAL	R\$ 29.374,00	100.0%

VIII - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO DOS RECURSOS

ÓRGÃO OU ENTIDADE ESTADUAL

SECRETARIA DE ESTADO DE ESPORTES

Ano	Mês	Valor
2020	Janeiro	R\$ 29.374,00

Nestes termos, venho submeter à apreciação de V.Sa. a presente Proposta de Plano de Trabalho, visando ao repasse de recursos por meio de Convênio de Saída/Parceria.

Assinatura do Representante Legal do Conveniente

Local

____/____/____
Data

Nome Legível do Representante Legal do
Conveniente e N° do Documento de
Identificação ou Carimbo