

PLANO DE TRABALHO



Ressignificar o projeto de presença

OBJETO:

Redimensionar a forma de captação de recursos pelo Telemarketing

Gravatá, 30 de março de 2017.

1. DADOS INSTITUCIONAIS

1.1 – IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO:		
NOME COMPLETO: OBRA DE DEFESA DA INFÂNCIA POBRE – ODIP		
ENVIADO PARA: CIB/Parceria Cidadã	DATA: 30/03/2017	
CNPJ: 10.313.674/0001 – 08	Data da aprovação do Conselho Inspetorial (anexo II): 29/03/2017	
ENDEREÇO: FAZENDA SAMPAIO, S/N - CAIXA POSTAL: 56	BAIRRO: ZONA RURAL	
CIDADE/UF: GRAVATÁ/PE	CEP: 55641-970	
TELEFONE: 81 3533-0511	E-MAIL: odipgta@yahoo.com.br	
BANCO: BANCO DO BRASIL	AGÊNCIA: 0XXX-9	Nº CONTA CORRENTE: 1XXX-8
SITE: www.facebook.com/odip.gravata		

1.2 – IDENTIFICAÇÃO DO RESPONSÁVEL:		
NOME COMPLETO: JOÃO PAULO DE ARAÚJO GOMES		
CPF.: 830.XXX.XXX-87	RG.: 3.XXX.XX7 SSP/PE	
ENDEREÇO: RUA CLETO CAMPELO, 65	BAIRRO: CENTRO	
CIDADE/UF: GRAVATÁ/PE	CEP: 55641-000	
TELEFONES: 81	E-MAIL: paXXXXXX@gmail.com	
CARGO: DIRETOR PRESIDENTE		

2. SÍNTESE DO PROJETO

2.1 – PROJETO RESUMIDO

OBJETIVO GERAL:

Ressignificar a forma de captar recursos pelo Telemarketing fazendo a reestruturação da equipe de trabalho.

RECURSO FINANCEIRO TOTAL SOLICITADO: R\$ 5.000,00

PERÍODO TOTAL DE EXECUÇÃO DO PROJETO: 1 mês

PERÍODO DE ATENDIMENTO*: () MATUTINO () VESPERTINO () NOTURNO () INTEGRAL (8H) () ININTERRUPTO (24H)

DIAS DE ATENDIMENTO: () 2ª () 3ª (x) 4ª () 5ª () 6ª () SÁB () DOM () TODOS OS DIAS DA SEMANA (SEG. A SEG.)

2.2 – PÚBLICO ALVO

POPULAÇÃO	TOTAL DE ATENDIMENTOS	CRITÉRIOS DE SELEÇÃO	LOCAL DE ATENDIMENTO	BAIRROS DE ORIGEM
Uma operadora de telemarketing	Foi feita a revisão da equipe de trabalho diante da produção.	ODIP	Área Verde

3. PLANO DE AÇÕES

3.1 – ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS

Nº.	META	AÇÃO	RESPONSÁVEL	PRAZO
01	Redução de custos operacionais	Demissão de um funcionário	Maria Araújo da Silva	abril

3.2 – AVALIAÇÃO

PROCEDIMENTOS DE AVALIAÇÃO	INSTRUMENTOS DE AVALIAÇÃO
Análise dos registros de funcionários	Documentos rescisórios

3.3 – PLANO DA APLICAÇÃO DOS RECURSOS

DESCRIÇÃO DAS DESPESAS	RECURSOS DA CIB/PARceria CIDADÃ	CONTRA PARTIDA	DETALHAMENTO DAS DESPESAS	EXPLIQUE A NECESSIDADE
Aluguel imóvel/IPTU				
Conta água/luz/telefone/gás				
Estagiários				
Folha de pagamento (rescisão)	5.000,00			
Encargos Sociais				
Vale Transporte				
Manutenção/reparos (materiais)				
Manut./reparos (mão de obra)				
Assistência técnica				
Material de escritório				

3.5 – CRONOGRAMA FÍSICO-FINANCEIRO:

PARCELA	VALOR – (R\$)	MÊS
01		Abril
02		
03		
04		
05		
06		
07		
08		
09		
10		
11		
12		
TOTAL	R\$ 5.000,00	

4.DEFERIMENTO

4.1– DEFERIMENTO SOLICITADO:

Na qualidade de Representante Legal do proponente, peço deferimento do Plano de Trabalho ora apresentado.

Gravatá, 30 de março de 2017.

Ass. do(a) Convenente

4.2– MANIFESTAÇÃO DO CONCEDENTE:

DEFERIDO

INDEFERIDO

Local e data:

Assinatura da Presidente da CIB: