

ANEXO I TERMO DE REFERÊNCIA TÉCNICA - MODELO DE PLANO DE APLICAÇÃO

NOME DA INSTITUIÇÃO:

TERMO DE CONVÊNIO A SER FIRMADO COM A PREFEITURA MUNICIPAL DE CAMPINAS POR MEIO DA SECRETARIA MUNICIPAL DE EDUCAÇÃO

PLANO DE APLICAÇÃO ANUAL

Códigos/Natureza da Despesa

Natureza da Despesa: (1) Pessoal (2) Encargos Trabalhistas, Previdenciários e Sociais (3) Material de Consumo e Pedagógico (4) Serviços e Outros

Valor Total a ser Planejado:

Vigência 01/02/16 a 31/01/17

QUANTIDADE PROPOSTA DE ATENDIMENTO DE CRIANÇAS	AGRUPAMENTO	PERÍODO DE ATENDIMENTO	QUANTIDADE PROPOSTA INICIAL POR PERÍODO DE ATENDIMENTO	VALOR PER CAPITA R\$	VALOR TOTAL - PROPOSTA INICIAL
	Agrupamento I	Integral		652.74	
	Agrupamento II	Integral		520.30	
	Agrupamento II	Parcial		260.15	
	Agrupamento III	Integral		402.62	
	Agrupamento III	Parcial		201.31	
<b>TOTAL</b>					

DETALHAMENTO DO PLANO DE APLICAÇÃO

Natureza da Despesa	Categoria da Despesa	Histórico/ Detalhamento da Despesa	Valor Total Proposta de Atendimento
1	1.1	Salários, 13º Salário (1ª e 2ª parcela)	
	1.2	1/3 de Férias	
	1.3	Verbas Rescisórias	
	1.4	Benefícios Trabalhistas	
	1.5	Exames Admissionais e Demissionais - PCMSO - PPRA	
2	2.1	Encargos Trabalhistas, Previdenciários e Sociais	
3	3.1	Livros Pedagógicos	
	3.2	Brinquedos Pedagógicos	
	3.3	Material Pedagógico	
	3.4	Material Esportivo para o trabalho de corpo e movimento	
	3.5	Material de Higiene e Limpeza	
	3.6	Material de Cama, Mesa, Banho e Cortinas	
	3.7	Material de Utensílios de Cozinha	

4	4.1	Serviços de Internet	
	4.2	Atividades Educativas ( Estudo do Meio) inclusive o transporte	
	4.3	Assinaturas de Revistas de cunho Educaional	
	4.4	Outros Serviços: Fotocópias, correio, revelação de fotografias e outros	
	4.5	Manutenção de Mobiliário	
	4.6	Manutenção de Brinquedos (play ground)	
	4.7	Manutenção de Equipamento de Informática	
	4.8	Manutenção de Eletrodomésticos e Utensílios de Cozinha	
	4.9	Manutenção de Eletroeletrônico	
<b>TOTAL</b>			

*Nota: Os dados apresentados referem-se a valores estimados, tendo em vista que poderá ocorrer variação no número de crianças atendidos, durante a vigência do Convênio*

Nome do Presidente:

Assinatura: \_\_\_\_\_

Campinas,