



ESTADO DO RIO GRANDE DO SUL
MUNICÍPIO DE TORRES

Prefeitura Mun. de Torres
Data 27/07/20
PROTOCOLO
Setor N.º 8070

20
P

ANEXO II
MODELO DO PLANO DE TRABALHO

1. IDENTIFICAÇÃO DA PROPONENTE:

I – Dados Cadastrais da Organização da Sociedade Civil:

Denominação da OSC:	CNPJ:
Endereço:	Município/UF:
Telefone:	Email:
CEP:	

II – Dados do Dirigente da OSC:

Nome do(a) Dirigente da OSC:	RG/CPF:
Endereço:	Município/UF:
CEP:	Cargo:
Função:	Formação:

III – Dados do Responsável técnico da OSC:

Nome do Responsável Técnico da OSC:	RG/CPF:
Endereço:	Município/UF:
CEP:	Telefone:
Email:	CRMV:

2. DESCRIÇÃO DAS METAS:

Meta 1: Aprovação do Programa de Esterilização

Descrição da Meta	Qtde	Unidade	Prazo de Execução
Aprovação do Programa junto ao CRMV/RS	01	Projeto Aprovado	01 mês

Meta 2: Esterilização de animais domésticos

Etapa/Fase	Descrição da Meta	Unidade	Prazo de Execução
2.1	Esterilização de animais domésticos tutelados por grupo familiar beneficiário do CAD ÚNICO	Animal Esterilizado	90 dias
2.2	Esterilização de animais domésticos comunitários	Animal Esterilizado	90 dias

Meta 3: Programa de Educação Continuada

Descrição da Meta	Qtde	Unidade	Prazo de Execução
Realização de palestras de conscientização em escolas de ensino fundamental 1º, 2º, 3º e 4º anos) sobre assuntos pertinentes conforme item 3.5.9 do Termo de Referência	36	Palestra Realizada	12 meses

21
P

3. FORMA DE EXECUÇÃO DAS METAS PREVISTAS NO PROGRAMA DE CONTROLE REPRODUTIVO E POPULACIONAL DE ANIMAIS DOMÉSTICOS

3.1 Orientação sobre os cuidados pré e pós-operatórios aos responsáveis pelos animais

Conforme itens 3.1.18, 3.1.19, 3.1.20 do Termo de Referência

3.2 Transporte de animais

Conforme item 3.4 do Termo de Referência

3.3 Equipamentos e materiais necessários

Conforme itens 4.7, 4.8, 4.9, 4.10 e 4.11 do Termo de Referência

3.4 Sistema de triagem e seleção dos animais

Animais domésticos tutelados por grupo familiar beneficiário do Programa Bolsa Família do Governo Federal ou Benefício de Prestação Continuada, mediante comprovante encaminhado pelo Cadastro Único da Secretaria de Assistência Social e animais comunitários do Município de Torres/RS.

3.5 Identificação e registro dos animais

Conforme item 3.3 do Termo de Referência

3.6 Atividades de educação, bem-estar animal e de guarda responsável

Conforme item 3.5 do Termo de Referência

4. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO:

Esterilização

1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS
R\$12.500,00	R\$ 12.500,00	R\$ 12.500,00

Ação Educativa

1º MÊS	2º MÊS	3º MÊS	4º MÊS	5º MÊS	6º MÊS	7º MÊS	8º MÊS	9º MÊS	10º MÊS	11º MÊS	12º MÊS
R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$	R\$
1.041,66	1.041,66	1.041,66	1.041,66	1.041,66	1.041,66	1.041,66	1.041,66	1.041,66	1.041,66	1.041,66	1.041,66

Prefeitura Mun. de Torres
Data 27/07/20
PROTOCOLO
Setor N.º 8070