

PLANO DE TRABALHO

CONVÊNIO Nº. _____ / 2021.

1. DADOS CADASTRAIS

Proponente			CGC	
Indicar o nome da entidade interessada na execução do programa, projeto ou evento			Indicar o número de inscrição da proponente no CNPJ	
Endereço				
Indicar o endereço completo da proponente (rua, número, bairro, etc)				
Cidade	UF	CEP	DDD/telefone	Endereço eletrônico (e-mail)
DADOS DE CRIAÇÃO DA INSTITUIÇÃO – NÚMERO DA PORTARIA DO MEC PARA INSTITUIÇÃO DE ENSINO SUPERIOR E PORTARIA DA SECRETARIA DE EDUCAÇÃO PARA INSTITUIÇÃO DE ENSINO TÉCNICO E DATA DA PUBLICAÇÃO DO DIÁRIO OFICIAL DA UNIÃO/ESTADO – (NO QUE SE APLICAR)				
CRIAÇÃO DA INSTITUIÇÃO: PORTARIA MEC Nº.: PUBLICAÇÃO NO D.O.U.:			AUTORIZAÇÃO: CURSO DE PORTARIA: PUBLICADO NO D.O.U. EM:	
Nome do Responsável pela Instituição (Diretor)			CPF	
Registrar o nome do responsável pela proponente			Registrar o número da inscrição do responsável	
CI/Órgão expedidor/UF		Cargo		Função
Registrar o número da carteira de identidade do responsável, sigla do órgão expedidor e unidade da Federação		Indicar o cargo que o responsável ocupa		Indicar a função exercida pelo responsável
Endereço				CEP
Indicar o endereço completo do responsável (rua, número, bairro etc)				Registrar o CEP do domicílio do responsável

PLANO DE TRABALHO

1.2 – ENTIDADE MANTIDA:

2.1 – NOME DA ENTIDADE MANTIDA (QUANDO SE APLICAR):			
2.2 – CNPJ:		2.3 – ESFERA- ADMINISTRATIVA:	
2.4 – ENDEREÇO (RUA, BAIRRO, CIDADE):			
2.5 – CEP:	2.5 – TELEFONE (Nº):	2.6 – FAX:	2.7 – E-mail:

2. DESCRIÇÃO DO PROJETO

Título do projeto	Período de Execução	
	INÍCIO	TÉRMINO
Desenvolvimento de Atividades Técnico Pedagógicas e Científicas, visando à realização de estágios obrigatórios nas suas modalidades de estágios supervisionados e práticas de ensino, incluindo internato (para as IES que venham a pleitear vagas para o curso de medicina).		
Identificação do objeto do convênio		
Disponibilidade de vagas de estágio obrigatório de graduação nos Estabelecimentos de Saúde (ES), no âmbito da administração direta e indireta da Secretaria da Saúde do Estado da Bahia (SESAB), e nos estabelecimentos parceiros que firmarem convênio, acordo ou ajuste com o Estado, para os cursos de xxxxxxxx		
Responsável técnico do projeto		
Endereço do responsável técnico	DDD/Telefone	Endereço eletrônico (E-mail)

PLANO DE TRABALHO

3. JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO

Descrever, com clareza, objetiva e sucintamente, as razões que levaram à proposição, evidenciando os benefícios a serem alcançados, bem como os resultados a serem obtidos com a realização do projeto, programa ou evento.

- Tomando como base os Projetos Político Institucional e Pedagógico dos cursos:

- Trazer breve histórico da Instituição de Ensino, seu papel, compromisso, objetivos, missão e relevância para a consolidação do Sistema Único de Saúde no Estado da Bahia, para a formação de futuros profissionais de saúde, bem como para a população.
- Apresentar, por curso, os objetivos, as habilidades e competências que serão desenvolvidas.
- Elencar a importância (benefícios e impactos) e as contribuições dos estágios para os campos de prática do SUS (detalhar os produtos que serão entregues aos estabelecimentos de saúde e o que será desenvolvido de modo a fomentar/fortalecer maior integração ensino-serviço).

Observações:

No Plano de Trabalho deverá conter as seguintes informações:

- identificação do objeto a ser executado e seus elementos característicos, com descrição completa, detalhada, objetiva, clara e precisa do que se pretende realizar ou obter (art. 171, inciso I, da Lei estadual nº 9.433/2005, art. 5º, a, 2, do regulamento aprovado pelo Decreto estadual nº 9.266/04, art. 2º, I, a, da Resolução TCE nº 144/2013).

- especificação clara, precisa e objetiva das metas a serem atingidas, que deverão ser descritas quantitativa e qualitativamente (art. 171, inciso II, da Lei estadual nº 9.433/2005, art. 5º, a, 3, do regulamento aprovado pelo Decreto estadual nº 9.266/04, art. 2º, I, b, da Resolução TCE nº 144/2013).

- detalhamento e especificação do bem a ser produzido ou adquirido ou dos serviços a serem prestados (art. 5º, a, 4, do regulamento aprovado pelo Decreto estadual nº 9.266/04).

- previsão de início e fim da execução do objeto, bem assim de conclusão de cada etapa ou fase programada (art. 171, inciso III e VI, da Lei estadual nº 9.433/2005, art. 5º, a, 7, do regulamento aprovado pelo Decreto estadual nº 9.266/04, art. 2º, I, c, da Resolução TCE nº 144/2013).

- Justificativa da relação entre custos e resultados, inclusive para aquilatação da equação custo/benefício do desembolso a ser realizado pelo Estado em decorrência do convênio (Art. 173, VIII, da Lei estadual nº 9.433/2005).

3.1 –ATIVIDADES A SEREM DESENVOLVIDAS:

Elencar, por curso, as atividades que serão desenvolvidas em campo de estágio (de forma global por curso)

3.2 –ETAPAS:

Elencar as etapas percorridas para o alcance das atividades descritas no item 3.1

PLANO DE TRABALHO**4. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (META, ETAPA OU FASE)**

Meta	Etapa/fase	ESPECIFICAÇÃO DAS DISCIPLINAS	PERÍODO (Início e Término das atividades curriculares por disciplina)	
			Início	Término
4.1	Indicar, como etapa/fase, cada uma das ações em que se pode dividir a execução de uma meta	Deverá conter as disciplinas que necessitam do material, carga horaria e período.	Registrar a data referente ao início de execução da meta, etapa ou fase	Registrar a data referente ao término da execução da meta, etapa ou fase
4.1.1	Neste campo deverá indicar as atividades realizadas exclusiva de cada disciplina.			

PLANO DE TRABALHO

5. DESCRIÇÃO DETALHADA DA META

5.1 - Nome da proponente	5.2 - UF
Indicar o nome da proponente	BAHIA
5.3 - Meta	
Indicar a(s) meta(s) do(s) projeto(s).Disponibilidade de vagas de estágio obrigatório de graduação nos Estabelecimentos de Saúde (ES), no âmbito da administração direta e indireta da Secretaria da Saúde do Estado da Bahia (SESAB), e nos estabelecimentos parceiros que firmarem convênio, acordo ou ajuste com o Estado, para os cursos de xxxxxxx	
5.4 - Descrição detalhada	
<p>Especificar as atividades a serem desenvolvidas por curso</p> <p>5.4.1- Objetivos Gerais:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Em relação aoaluno: - Em relação àIES: <p>5.4.2 – Objetivos Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Em relação ao aluno: - Em relação à IES: 	

6. CONTRAPARTIDA DO PROPONENTE:

7. DECLARAÇÃO DO PROPONENTE:

Na qualidade de Representante Legal do Proponente, declaro para os devidos fins, de prova junto à Secretaria da Saúde do Estado da Bahia, para os efeitos e sob as penas da Lei, que inexistem quaisquer débitos em mora, ou situação de inadimplência com o Tesouro Nacional/Estadual, ou qualquer Órgão ou Entidade da Administração Pública Federal/Estadual, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos do Estado, na forma deste Plano de Trabalho.

Pede deferimento,

Salvador,

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Reitor e/ ou diretor

- APROVAÇÃO PELO ESTADO / CONCEDENTE

Constar local, data e assinatura da autoridade competente do órgão promotor da seleção pública

Aprovado,

Salvador,/...../ 2021.
Local e data

Fábio Vilas-Boas Pinto
Secretário da Saúde do Estado da Bahia.