**ANEXO II – PLANO DE TRABALHO PARA REGISTRO**

*[EM PAPEL TIMBRADO DA ORGANIZAÇÃO]*

**Dados Institucionais:**

Razão Social:

Endereço:

Telefone:

Site:

E-mail institucional:

CNPJ:

Nº Registro CMDCA/SP (caso seja primeiro registro informar “NOVO”):

Nome do Presidente:

**Atividades desenvolvidas pela Organização da Sociedade Civil:**

*Relacionar apenas as atividades desenvolvidas pela Organização da Sociedade Civil que são dirigidas ao público-alvo de crianças e adolescentes beneficiados direta ou indiretamente por cada atividade*

**Objetivos gerais:**

**Recursos Humanos:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUANTIDADE** | **FUNÇÃO** | **ESCOLARIDADE** | **REGIME DE CONTRATAÇÃO**  **(CLT/PJ/MEI/AUTÔNOMO/**  **APRENDIZ/ESTAGIÁRIO)** | **CARGA HORÁRIA** | **TEMPO NA FUNÇÃO** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Nº de funcionários remunerados:

Possui Voluntários: ( ) Sim ( ) Não | Quantidade:

Quais as áreas de Atuação e Carga Horária:

Possui estagiários: ( ) Sim ( ) Não | Quantidade:

Quais as Áreas de Atuação e Carga horária:

São Paulo, (dia) de (mês) de (ano).

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura Digital\* ou Assinatura e carimbo do CNPJ

(nome completo e qualificação: representante legal ou procurador)

(\*É aceita a assinatura digital, conforme Lei nº 14.063, de 23 de setembro de 2020, regulamentada pelo Decreto nº 10.543, de 13 de novembro de 2020).