



GOVERNO DO
ESTADO DO TOCANTINS
www.to.gov.br

SECRETARIA DO
PLANEJAMENTO E DA
MODERNIZAÇÃO DA GESTÃO PÚBLICA
www.seplan.to.gov.br

PLANO PLURIANUAL 2012-2015

ORÇAMENTO ANUAL

**Formulários para inclusão, exclusão e alteração de atributos do
Plano Plurianual e das Ações Orçamentárias**

**Palmas-TO
Agosto de 2013**



Sumário

APRESENTAÇÃO.....	3
FORMULÁRIO 1.1. ALTERAÇÃO DE OBJETIVO, INICIATIVA, META OU INDICADOR	4
FORMULÁRIO 1.2. ALTERAÇÃO DE ATRIBUTO DE INDICADOR	5
FORMULÁRIO 1.3. ALTERAÇÃO DE ATRIBUTO DA AÇÃO	7
FORMULÁRIO 2.1. EXCLUSÃO DE OBJETIVO, META, INICIATIVA OU INDICADOR.....	9
FORMULÁRIO 2.2. EXCLUSÃO DE AÇÃO ORÇAMENTÁRIA	10
FORMULÁRIO 3.1. INCLUSÃO DE NOVO OBJETIVO.....	11
FORMULÁRIO 3.2. INCLUSÃO DE INICIATIVA, META OU INDICADOR	12
FORMULÁRIO 3.3. INCLUSÃO DE AÇÃO ORÇAMENTÁRIA.....	13
FORMULÁRIO 3.4. INCLUSÃO DE INDICADOR	15
FORMULÁRIO 4.1 MOVIMENTAÇÃO DE OBJETIVO, INDICADOR, INICIATIVA, META E AÇÃO ORÇAMENTÁRIA.....	16



APRESENTAÇÃO

Os formulários constantes desse documento tem objetivo de captar informações gerenciais necessárias à Revisão do Plano Plurianual e dos orçamentos anuais, que se referem à inclusão, exclusão ou alteração de atributos dos programas, com a finalidade de alimentação do Sistema Unificado de Planejamento e Orçamento.

Destaca-se que a Revisão do Plano Plurianual não pode ser entendida como a elaboração de um novo Plano, mas sim como um processo que visa melhorar o alinhamento dos programas do Plano Plurianual à visão estratégica do Governo, à Lei de Diretrizes Orçamentária, à Lei Orçamentária Anual e a busca de uma melhor transparência das políticas públicas para a sociedade.



FORMULÁRIO 1.1. ALTERAÇÃO DE OBJETIVO, INICIATIVA, META OU INDICADOR

1. Órgão/Entidade:

2. Nome do Programa:

3. Alteração a ser proposta dos títulos dos atributos do Objetivo:

Atributos	ALTERAÇÃO	
	DE	PARA
Objetivo		
Iniciativa		
Meta		
Indicador		

4. Justificativa:

5. Responsável pela solicitação:

Nome:

6. Data ____/____/____/.



FORMULÁRIO 1.2. ALTERAÇÃO DE ATRIBUTO DE INDICADOR

1. Órgão/Entidade:		
2. Nome do Programa:		
3. Código e Denominação do Objetivo:		
4. Alteração de atributos do Indicador:		
Atributos do Objetivo	ALTERAÇÃO	
	DE	PARA
Definição do Indicador:		
Fórmula de calculo:		
Critério de acompanhamento:		
Responsável pela disponibilização do dado:		
Unidade de medida:		
Data do índice atual (mês/ano):		
Índice atual:		
Índice desejado:		
Período para disponibilização do dado:		
Periodicidade:		
Polaridade:		
Tipo do indicador:		
Fonte de dados:		



GOVERNO DO
ESTADO DO TOCANTINS
www.to.gov.br

SECRETARIA DO
PLANEJAMENTO E DA
MODERNIZAÇÃO DA GESTÃO PÚBLICA
www.seplan.to.gov.br

5. Justificativa:

6. Responsável pela solicitação:

Nome:

7. Data ____/____/____.



FORMULÁRIO 1.3. ALTERAÇÃO DE ATRIBUTO DA AÇÃO

1. Órgão/Entidade:		
2. Nome do Programa:		
3. Código e Nome da Ação:		
4. Alteração de atributos da Ação		
Atributos da Ação	ALTERAÇÃO	
	DE	PARA
Título		
Função		
Subfunção		
Descrição		
Tipo		
Produto		
Unidade de Medida		
Especificação do produto		
Finalidade		
Base Legal		
Órgão ou Entidade Exec.		
Forma de implementação		
Compõe RCL		



GOVERNO DO
ESTADO DO TOCANTINS
www.to.gov.br

SECRETARIA DO
PLANEJAMENTO E DA
MODERNIZAÇÃO DA GESTÃO PÚBLICA
www.seplan.to.gov.br

5. Justificativa:

6. Responsável pela solicitação:

Nome:

7. Data ____/____/____.



FORMULÁRIO 2.1. EXCLUSÃO DE OBJETIVO, META, INICIATIVA OU INDICADOR

1. Órgão/Entidade:	
2. Nome do Programa:	
3. Exclusão no PPA	
DENOMINAÇÃO	DESCRIÇÃO DO ITEM A SER EXCLUÍDO
Objetivo	
Iniciativa	
Meta	
Indicador	
4. Justificativa pela exclusão de Objetivo, Meta, Iniciativa ou Indicador	
5. Responsável pela solicitação:	
Nome:	
6. Data ____/____/____.	



FORMULÁRIO 2.2. EXCLUSÃO DE AÇÃO ORÇAMENTÁRIA

1. Órgão/Entidade:		
2. Nome do Programa:		
3. Relação de Ação a ser excluída <table border="1"><tr><td>Objetivo:</td></tr><tr><td>Nº e Título da Ação:</td></tr></table>	Objetivo:	Nº e Título da Ação:
Objetivo:		
Nº e Título da Ação:		
4. Justificativa pela exclusão de Ação Orçamentária:		
5. Responsável pela solicitação: Nome:		
6. Data ____/____/____.		



FORMULÁRIO 3.1. INCLUSÃO DE NOVO OBJETIVO

1. Órgão/Entidade:	
2. Nome do Programa:	
3. Inclusão no PPA	
DENOMINAÇÃO	DESCRIÇÃO DO ITEM A SER INCLUÍDO
Objetivo	
Iniciativa	
Meta	
Indicador*	
*Informar somente o título do indicador e detalhar no formulário 3.4 Inclusão de Indicador.	
4. Justificativa para inclusão novo Objetivo, Meta, Iniciativa.	
5. Responsável pela solicitação:	
Nome:	
6. Data ____/____/____.	



FORMULÁRIO 3.2. INCLUSÃO DE INICIATIVA e META

1. Órgão/Entidade:	
2. Nome do Programa:	
3. Nome do Objetivo:	
DENOMINAÇÃO	DESCRIÇÃO DO ITEM A SER INCLUÍDO
Iniciativa	
Meta	
5. Justificativa pela inclusão de Iniciativa e Meta	
6. Responsável pela solicitação:	
Nome:	
7. Data ____/____/____.	



FORMULÁRIO 3.3. INCLUSÃO DE AÇÃO ORÇAMENTÁRIA

1. Tipo de Programa () Temático () Gestão, Manutenção e Serviços ao Estado	
2. Programa Temático:	
3. Objetivo:	
4. Iniciativa:	
5. Unidade Orçamentária:	
6. Título da Ação:	
7. Função:	Sub Função:
8. Descrição:	
9. Tipo:	
10. Produto:	
11. Unidade de Medida:	
12. Especificação do Produto:	
13. Finalidade:	
14. Base Legal:	
15. Órgão ou Empresa Executora:	
16. Função:	Sub Função:
17. Esfera: () Fiscal () Seguridade () Investimento () Não Orçamentária	
18. Forma de Implementação: () Direta () Transferência Constitucional () Descentralizada () Transferência Legal () Direta e Descentralizada () Transferência Voluntária Indireta () Linha de Crédito	
19. Compõe receita corrente líquida? () Sim () Não	



20. Justificativa pela inclusão da Ação

21. Metas Física e Financeira

	2012	2013	2014	2015
META FISICA (Total)				
META FINANCEIRA (Total)				
Fonte Orçamentária				
Total				

21. Responsável pela solicitação:

Nome:

22. Data ____/____/____.



FORMULÁRIO 3.4. INCLUSÃO DE INDICADOR

1. Órgão/Entidade:
2. Nome do Programa:
3. Nome do Objetivo:
4. Definição do Indicador:
5. Fórmula de calculo:
6. Critério de acompanhamento:
7. Responsável pela disponibilização do dado:
8. Unidade de medida:
9. Data do índice atual (mês/ano):
10. Índice atual:
11. Índice desejado:
12. Período para disponibilização do dado:
13. Periodicidade:
14. Polaridade:
15. Tipo do indicador:
16. Fonte de dados:
5. Justificativa pela inclusão do Indicador:
6. Responsável pela solicitação: Nome:
7. Data ____/____/____.



FORMULÁRIO 4.1. MOVIMENTAÇÃO DE OBJETIVO, INDICADOR, INICIATIVA, META E AÇÃO ORÇAMENTÁRIA

1. Órgão/Entidade:		
2. Nome do Programa:		
3. Movimentação a ser proposta dos atributos do PPA		
Atributos	MOVIMENTAÇÃO	
	DE	PARA
Objetivo [Nº e Descrição]	Unidade Gestora [Nº e Título]	Unidade Gestora: [Nº e Título]
Objetivo [Nº e Descrição]	Programa: [Nº e Título]	Programa: [Nº e Título]
Iniciativa [Nº e título]	Objetivo: [Nº e Descrição]	Objetivo: [Nº e Descrição]
Meta [Descrição]	Objetivo: [Nº e Descrição]	Objetivo: [Nº e Descrição]
Indicador [Nº e Denominação]	Objetivo: [Nº e Descrição]	Objetivo: [Nº e Descrição]
Ação Orçamentária [Nº e Título]	Iniciativa [Nº e Título]	Iniciativa [Nº e Título]
Ação Orçamentária [Nº e Título]	Unidade Orçamentária [Nº e Título]	Unidade Orçamentária [Nº e Título]
Ação Orçamentária [Nº e Título]	Programa [Nº e Título]	Programa [Nº e Título]
Observação: Preencher somente o (s) campo(s) necessário (s) à movimentação.		
4. Justificativa:		
5. Responsável pela solicitação: Nome:		