



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 2012**



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: | | |



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 | | |



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 | |
| 4. Justificativa para inclusão novo Objetivo, Meta, Iniciativa ou Indicador | |
| | |
| 5. Responsável pela solicitação: | |
| Nome: | |
| 6. Data ____/____/____. | |



FORMULÁRIO 3.2. INCLUSÃO DE INICIATIVA, META OU INDICADOR

| | |
|--|---|
| 1. Órgão/Entidade: | |
| 2. Nome do Programa: | |
| 3. Nome do Objetivo: | |
| 4. Inclusão no Objetivo | |
| DENOMINAÇÃO | DESCRIÇÃO DO ITEM A SER INCLUÍDO |
| Iniciativa | |
| Meta | |
| Indicador* | |
| *Detalhar no formulário III – D. Inclusão de Indicador | |
| 5. Justificativa pela inclusão de Iniciativa, Meta ou Indicador | |
| | |
| 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 | |



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

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

20. Justificativa pela inclusão da Ação

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 [N° e Descrição] | Unidade Gestora [N° e Título] | Unidade Gestora: [N° e Título] |
| Objetivo [N° e Descrição] | Programa: [N° e Título] | Programa: [N° e Título] |
| Iniciativa [N° e título] | Objetivo: [N° e Descrição] | Objetivo: [N° e Descrição] |
| Meta [Descrição] | Objetivo: [N° e Descrição] | Objetivo: [N° e Descrição] |
| Indicador [N° e Denominação] | Objetivo: [N° e Descrição] | Objetivo: [N° e Descrição] |
| Ação Orçamentária [N° e Título] | Iniciativa [N° e Título] | Iniciativa [N° e Título] |
| Ação Orçamentária [N° e Título] | Unidade Orçamentária [N° e Título] | Unidade Orçamentária [N° e Título] |
| Ação Orçamentária [N° e Título] | Programa [N° e Título] | Programa [N° e Título] |
| Observação: Preencher somente o (s) campo(s) necessário (s) à movimentação. | | |
| 4. Justificativa: | | |
| 5. Responsável pela solicitação: Nome: | | |