PLANO DE TRABALHO

1 – DADOS CADASTRAIS

|  |  |
| --- | --- |
| Órgão/Entidade ProponenteFUNDAÇÃO UNIVERSIDADE FEDERAL DE PELOTAS | C.N.P.J92.242.080/0001-00 |
| EndereçoRua Gomes Carneiro, nº 01 - Centro |
| CidadePelotas | UFRS | CEP96.010-610 | Telefone(53)3284-4000 | UG / Cód. Gestão154047 |
| Banco | Agência | Conta Corrente | Praça de Pagamento |
| Nome do Representante Legal | CPF |
| CI / Órgão Exp. / Emissão |  | Função |  |
| Endereço | e-mail |
| Nome do Gestor Projeto | CPF |
| Unidade/Departamento | Matrícula SIAPE |
| Endereço Eletrônico (e-mail) | Telefone fixo | Telefone celular |
| Assinatura |

2 - OUTROS PARTÍCIPES

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tipo( ) Público( ) Privado | 2 – Nome / Razão Social | 3 - CNPJ |
|  Endereço sede (Av., Rua, Nº, Bairro) |
| Cidade | UF | CEP | (DDD) Telefone | (DDD) Fax |
| Nome do representante legal | CPF |
| CI / Órgão Exp. / Emissão | Cargo |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tipo( ) Público( ) Privado | 2 – Nome / Razão Social | 3 - CNPJ |
|  Endereço sede (Av., Rua, Nº, Bairro) |
| Cidade | UF | CEP | (DDD) Telefone | (DDD) Fax |
| Nome do representante legal | CPF |
| CI / Órgão Exp. / Emissão | Cargo |  |

3 - DESCRIÇÃO DO PROJETO

|  |  |
| --- | --- |
| Título do ProjetoObs: Jamais iniciar a execução antes da aprovação final do instrumento.NOME DO PROJETO | Período de Execução |
| Iníciomm/aaaa | Términomm/aaaa |
| Objetivo*Descrever, resumidamente, o(s) objetivo(s) do projeto e metas a serem alcançadas, indicando os órgãos internos e/ou externos envolvidos; relação com outros projetos etc.* |
| Justificativa do Projeto*Justificar a realização do Projeto,sua relevância acadêmica, a abrangência e benefícios de seus resultados (quantificando-os, se possível) para a UFPEL/ Comunidade acadêmica* |
| Resultados Esperados (descrever sucintamente) |

4 - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Meta, Etapa ou Fase | Atividades  | Indicador Físico | Duração |
| Unidade | Quantidade | Início | Término |
| 1 | *Características das atividades a serem realizadas em cada meta, etapa/fase.* | *Aula; Exposição; Visita; Seminário; Relatório; Produto, etc* |  | *Da meta, etapa e/ou fase* | *Da meta, etapa e/ou fase* |
| 2 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

5 - APROVAÇÃO PELA CONCEDENTE

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Aprovado |  |  |  |
|  | Local e Data |  | Concedente |  |

ANEXO I

|  |
| --- |
| Equipe Técnica |
| Nome | Instituição (vínculoempregatício) | Matrícula SIAPE ou CPF | Função no projeto | CargaHorária | Duração(meses) | \*Metas / Atividades |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

Obs.: É obrigatório identificar quais participantes são ocupantes de cargos públicos