# EDITAL FGD Nº 28/2023

**ANEXO IV – MODELO DE PLANO DE TRABALHO**

# DADOS CADASTRAIS

|  |
| --- |
| **PARTICIPE** |
| **Órgão/Entidade Contratante:** | **CNPJ:** |
| **Endereço:** | **Esfera Administrativa:** |
| **Nome do Responsável:** | **CPF:** |

*Para acrescentar instituições beneficiadas, copiar quadro e colar conforme quantidade de acréscimo de instituições.*

|  |
| --- |
| **CONCEDENTE** |
| **Órgão/Entidade:** | **CNPJ:** |
| **Endereço:** | **Esfera Administrativa:** |
| **Nome do Responsável:** | **CPF:** |

|  |
| --- |
| **EXECUTORA** |
| **Órgão/Entidade:** | **CNPJ:** |
| **Endereço:** | **Esfera Administrativa:** |
| **Nome do Responsável:** | **CPF:** |

# DESCRIÇÃO DO PROJETO

|  |  |
| --- | --- |
| **Título do projeto:** | **Período de execução** |
|  | **Início:** | **Término:** |
| dia/mês/ano | dia/mês/ano |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *(nome do projeto)* |  |  |
| **Resumo** |
| *(O resumo da proposta deve apresentar o caráter inovador da ação, estando coerente com o objetivo e a pertinência da proposta ao público-alvo e deve incluir objetivos, metodologia e resultados esperados)* |
| **Número do SIGAA:** | **A ser preenchido depois** |
| **Objetivos:** |
| *(O proponente deve apresentar os objetivos geral e específicos da ação, de modo que eles estejam condizentes com informações apresentadas nos demais quesitos)* |
| **Metodologia:** |
| *(O proponente deverá apresentar elementos que esclareçam como a ação inovadora será realizada, evidenciando os procedimentos de intervenção e interação. Deve-se, ainda, apresentar o envolvimento da equipe participante da ação)* |
| **Justificativa:** |
| *(o proponente deve apresentar a realidade/contexto em que a ação vai ser desenvolvida e os benefícios esperados. É importante destacar os motivos, relevância e/ou justificativas para o desenvolvimento e execução do projeto)* |
| **Resultados esperados:** |
| *(Introdução de novidade ou aperfeiçoamento no ambiente produtivo e social a partir do desenvolvimento de novos produtos, serviços ou processos, incremente de nova funcionalidade ou características de ganho de qualidade ou desempenho a um produto, serviço ou processo já existente, a instituição beneficiada.**Os resultados esperados também devem estar dimensionados de acordo com o público-alvo e os objetivos da proposta. É essencial que o(a) proponente apresente a estimativa do impacto que a ação inovadora poderá trazer para o público-alvo)* |
| **Divulgação e publicação dos resultados:** |
| *(Informar como se dará a divulgação dos resultados do projeto, quando não houver restrição justificada)* |

1. **CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Meta 1:** | **Valor:** |
| Descrever meta necessária para cumprimento do objeto | R$ 0,00 |
| **Etapa:** | **Especificação:** | **Valor:** | **Indicador físico ou qualitativo** | **Duração** |
| **Unidade:** | **Quantidade:** | **Início:** | **Término:** |
| *(Nº da etapa)* | *(Caracterização dos serviços a serem realizados em cada etapa visando o alcance da meta)* | *(R$ 0,00)* | *(conclusão da etapa de desenvolvimento, construção, testes,**comercialização etc)* |  | *(dd/mm/aaaa)* | *(dd/mm/aaaa)* |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Meta 2:** | **Valor:** |
| Descrever meta necessária para cumprimento do objeto | R$ 0,00 |
| **Etapa:** | **Especificação:** | **Valor:** | **Indicador físico ou qualitativo** | **Duração** |
| **Unidade:** | **Quantidade:** | **Início:** | **Término:** |
| *(Nº da etapa)* | *(Caracterização dos serviços a serem realizados em cada etapa visando o alcance da meta)* | *(R$ 0,00)* | *(conclusão da etapa de desenvolvimento, construção, testes,**comercialização etc)* |  | *(dd/mm/aaaa)* | *(dd/mm/aaaa)* |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

*Para acrescentar metas, copiar quadro e colar conforme quantidade de acréscimo de metas.*

# EQUIPE TÉCNICA

**Participantes Vinculados à UFERSA – Servidores:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome completo** | **Matrícula SIAPE** | **Vínculo UFERSA** | **Função** | **Titulação** | **Carga horária (semanal)** | **Valor da bolsa / Pro-labore (R$)** |
|  |  |  |  |  |  | - |
|  |  |  |  |  |  | - |
|  |  |  |  |  |  | - |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

*Vínculo UFERSA: informar qual o vínculo do servidor com a UFERSA; Técnico (T) ou Docente (D).*

*Titulação: informar qual a titulação do servidor; Graduado (G) ou Especialista (E) ou Mestre (M) ou Doutor (D). Carga Horária: estimativa da carga* ***horária total*** *a ser destinada, pelo servidor, para a execução do projeto.*

*Valor da Bolsa: valor, máximo, da bolsa a ser concedida ao servidor pela participação no projeto. Se não houver pagamento de bolsa, informar 0,00.*

# Participantes Vinculados à UFERSA – Alunos:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome completo** | **Matrícula UFERSA** | **CPF** | **Função** | **Curso** | **Nível** | **Carga horária** | **Valor da bolsa (R$)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

*Curso: informar o nome do curso em que o aluno está matriculado. Nível: informar se Graduação (G), Mestrado (M) ou Doutorado (D).*

*Carga Horária: estimativa da carga horária total a ser destinada, pelo aluno, para a execução do projeto.*

*Valor da Bolsa: valor, máximo, da bolsa a ser concedida ao aluno pela participação no projeto. Se não houver pagamento de bolsa, informar 0,00.*

# Participantes Externos à UFERSA

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nome completo** | **CPF** | **Função** | **Curso** | **Nível** | **Carga horária** | **Valor da bolsa (R$)** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Justificativa para a composição da equipe:**

1. **PLANO DE APLICAÇÃO**

|  |  |
| --- | --- |
| **TIPO DE DESPESA** | **TOTAL** |
| **Despesas correntes / outras / aplicações diretas** |
| *3390.14.00* | Diárias | Subtotal 1 | R$ |
| *3390.18.00* | Auxílio Financeiro a Estudantes | Subtotal 2 | R$ |
| *3390.30.00* | Material de Consumo | Subtotal 3 | R$ |
| *3390.33.00* | Passagens e Despesas com Locomoção | Subtotal 4 | R$ |
| *3390.36.00* | Pessoas físicas | Subtotal 5 | R$ |
| *3390.39.00* | Pessoas Jurídicas | Subtotal 6 | R$ |
| **Despesas de capital / investimentos / aplicações diretas** |
| *4490.52.00* | Equipamentos e Material Permanente | Subtotal 7 | R$ |
| **VALOR TOTAL DO PROJETO** | R$ |

# DETALHAMENTO DE DESPESAS

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ELEMENTO** | **DESCRIÇÃO DA DESPESA** | **UND** | **QTDADE** | **VALOR UNITÁRIO** | **VALOR TOTAL** |
| **DESPESAS CORRENTES E APLICAÇÕES DIRETAS** |
| **3390.14.00** | **Diárias** |
|  |  |  |  |  |  |
| **Subtotal 1** |  |
| **3390.18.00** | **Auxilio Financeiro a Discente** |
|  | Alunos de graduação |  |  |  |  |
|  | Alunos de pós-graduação |  |  |  |  |
| **Subtotal 2** |  |
| **3390.30.00** | **Material de Consumo (Incluir os itens de maneira detalhada especificando características necessárias)** |
|  | *Obs: é vedada a utilização de**“conjunto” ou “kits\*” quando* |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | *for possível quantificar e descrever os itens que compõem o kit.* |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **Subtotal 3** |  |
| **3390.33.00** | **Passagens e Deslocamento (Detalhar destino e/ou motivação da viagem)** |
|  | Passagens nacionais |  |  |  |  |
|  | Passagens internacionais |  |  |  |  |
| **Subtotal 4** |  |
| **3390.36.00** | **Outros Serviços de Pessoas Física (detalhar adequadamente os itens referentes aos serviços a serem prestados)** |
|  | Serviços Técnicos Profissionais |  |  |  |  |
| **Subtotal 5** |  |
| **3390.39.00** | **Outros Serviços de Pessoas Jurídicas (Incluir os itens de maneira detalhada especificando os serviços a serem prestados)** |
|  | *(Prestação de serviço)* |  |  |  |  |
| **Subtotal 6** |  |
| **4490.52.00** | **Equipamentos e material permanente (Incluir os itens de maneira detalhada especificando as características necessárias)** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  | **Subtotal 7** |  |

1. **CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO**

|  |
| --- |
| **VALORES A SEREM DESEMBOLSADOS AO PARTICIPE (em R$)** |
| **Ano 01** | **Mês 01** | **Mês 02** | **Mês 03** | **Mês 04** | **Mês 05** | **Mês 06** |
|  |  |  |  |  |  |
| **Mês 07** | **Mês 08** | **Mês 09** | **Mês 10** | **Mês 11** | **Mês 12** |
|  |  |  |  |  |  |

Mossoró-RN, de de .

Assinatura do(a) Coordenador(a) do Projeto

Página 17 de 17