ANEXO I – PLANO DE TRABALHO

1 – TIPO PROJETO

|  |
| --- |
| (  ) Pesquisa (  ) Ensino (  ) Extensão |

2 – DADOS CADASTRAIS DOS 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 | | |  |

Se necessário, copie e cole o quadro acima, para outros partícipes.

3 - DESCRIÇÃO DO PROJETO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Título do Projeto  Obs: Jamais iniciar a execução antes da aprovação final do instrumento.  NOME DO PROJETO | Duração do Projeto | |
| Número de meses: |  |
| Objeto  *Descrever o objeto do projeto, ou seja, o que será feito/entregue.* | | |
| Objetivo  *Descrever, resumidamente, o(s) objetivo(s) do projeto, se possível, utilizando a técnica SMART, ou seja, o objetivo deve ser Específico, Mensurável, Atingível, Realista, Temporalizado (quando será concluído o objetivo).* | | |
| Justificativa do Projeto  *Justificar a realização do Projeto, sua relevância acadêmica, impactos sociais, econômicos, ambientais e acadêmicos, a abrangência e benefícios (quantificando-os, se possível) para o IFSP e/ou comunidade etc.* | | |
| Resultados Esperados (descrever sucintamente) | | |

4 – EQUIPE DO PROJETO

*Técnicos da unidade executora ou externos responsáveis pela formulação, implantação, monitoramento e avaliação do projeto. Deverá ser indicado, obrigatoriamente, um coordenador servidor do IFSP.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| EQUIPE TÉCNICA DO IFSP | | | | | | | |
| Nome | CPF | SIAPE (quando houver) | Cargo / Instituição | Função no projeto | Carga horária semanal | Duração da participação (meses) | Valor Total (quando envolver pagamento) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| EQUIPE TÉCNICA EXTERNA AO IFSP (apontar apenas quando houver pagamento por Fundação de Apoio) | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

5 - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Meta, Etapa ou Fase | Atividades / Entregáveis | Indicador Físico | | Duração\* | |
| Unidade | Quantidade | Início | Término |
|  | *Características das atividades a serem realizadas em cada meta, etapa/fase.* | *Aula; Exposição; Visita; Seminário; Relatório; Produto etc.* |  | *Indicar D+XX, em que XX corresponde ao número de dias corridos após o início do projeto* | *Desta forma, não é necessário trabalhar com datas fictícias ou alterar o Plano de Trabalho após a aprovação efetiva.* |
|  |  |  |  | *Ou indicar M1, M2, que corresponde ao número de meses após o início do projeto* |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | *Adicionar mais linhas, conforme a necessidade do projeto* |  |  |  |  |

\* Considera dias corridos, a partir da data de publicação do extrato resumido no DOU, que caracteriza o início do projeto

6 – CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R$ 1.00)

6.1. Cronograma para Repasse pela EMPRESA, previsto na Cláusula 4.1 do TCTC

|  |  |
| --- | --- |
| Data de Desembolso | Valor |
| *Indicar D+XX, em que XX corresponde ao número de dias corridos após o início do projeto* |  |
| *Ou indicar M1, M2, que corresponde ao número de meses após o início do projeto* |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Total Geral |  |

O mês 1 corresponde ao mês de assinatura do TCTC.

6.2 Cronograma de recolhimento do valor a ser pago à Fundação e do ressarcimento ao IFSP

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Meta ou Etapa | Valor a ser recolhido pela Fundação | Taxa de Ressarcimento Institucional do IFSP |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Valor Total |  |  |

* O valor a ser pago à Fundação e a Taxa de Ressarcimento Institucional do IFSP têm base legal nos termos do art. 16 do Decreto 8.240, de 21 de maio de 2014, e do art. 6º da Lei 8.958, de 20 de dezembro de 1994. Esses valores já estão contemplados no valor previsto no caput da cláusula 4.1. do TCTC.
* O Valor Total de pagamento à Fundação de Apoio pela prestação dos serviços estritamente necessários à execução do projeto deste TCTC deve corresponder ao valor previsto na cláusula 4.2. do TCTC e observar os limites estabelecidos na IN PRP nº XX/2016.
* O valor total de Taxa de Ressarcimento Institucional ao IFSP deve corresponder ao valor previsto na cláusula 4.3. do TCTC.

7 – DECLARAÇÃO DO IFSP

7.1. Declaração do Coordenador do IFSP

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Na qualidade de coordenador deste projeto declaro estar de acordo com os termos do TCTC e do Plano de Trabalho e declaro que os recursos descritos serão utilizados conforme detalhamento constante no presente plano de trabalho.   |  |  | | --- | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Local e Data | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Coordenador do Projeto: | |

8 – DECLARAÇÃO

Utilizar este item apenas se for órgão público. Se for empresa privada, retirar este item, porque a empresa irá posteriormente assinar o Instrumento Jurídico e rubricar todas as páginas do Plano de Trabalho.

Autorizo a descentralização do(s) crédito(s) orçamentário(s), nas condições propostas, ficando o Dirigente do Órgão/Entidade convenente autorizado a fazer constar nos processos licitatórios e contratos que os recursos para cobertura das despesas inerentes a exercícios futuros, relativos à ação descrita no Cronograma de Execução deste Termo, estão contemplados no Plano Plurianual e serão oportunamente descentralizados para o Órgão/Entidade solicitante, nas mesmas condições ora convencionadas.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  | Local e Data |  | Nome do Órgão |  |