**ANEXO I**

**PLANO DE TRABALHO**

1. **DISCRIMINAÇÃO DO PROJETO**
   1. **Título do Projeto**

Clique e digite título do projeto

* 1. **Período de execução do Projeto**

Início previsto: Escolher um item.

Data de término ou duração: Indicar data

* 1. **Motivação e Justificativa**

Clique aqui para digitar texto.

* 1. **Objeto/Objetivos Gerais**

Clique aqui para digitar texto.

1. **Participantes**
   1. **Fundação**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Órgão/Entidade Proponente Clique e digite | | | | | | | C.N.P.J  Clique e digite | | |
| Endereço  Clique e digite | | | | | | | | | |
| Cidade  Clique e digite | UF  ?? | | CEP | | | DDD/Telefone  Clique e digite | | | Esfera Adm  Clique e digite |
| Conta Corrente  Clique e digite | Banco  Nº | | | Agência  Nº | | | Praça de Pagamento  Cidade | | |
| Nome do Responsável  Clique e digite | | | | | | | CPF  Clique e digite | | |
| CI / Órgão Expedidor  Clique e digite | | Cargo  Clique e digite | | | Função  Clique e digite | | | Matrícula  Clique e digite | |
| Endereço  Clique aqui para digitar texto. | | | | | | | | CEP  Clique e digite | |

* 1. **Outros Partícipes**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Órgão/Entidade Proponente Clique e digite | | | | | | | C.N.P.J  Clique e digite | | |
| Endereço  Clique e digite | | | | | | | | | |
| Cidade  Clique e digite | UF  ?? | | CEP | | | DDD/Telefone  Clique e digite | | | Esfera Adm  Clique e digite |
| Conta Corrente  Clique e digite | Banco  Nº | | | Agência  Nº | | | Praça de Pagamento  Cidade | | |
| Nome do Responsável  Clique e digite | | | | | | | CPF  Clique e digite | | |
| CI / Órgão Expedidor  Clique e digite | | Cargo  Clique e digite | | | Função  Clique e digite | | | Matrícula  Clique e digite | |
| Endereço  Clique aqui para digitar texto. | | | | | | | | CEP  Clique e digite | |

1. **Objetivos Específicos/Metas**

|  |  |
| --- | --- |
| **Número** | **Descrição do Objetivo/Meta** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

1. **Cronograma de execução**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fase/Etapa** | **Indicador Físico** | | **Duração** | |
| **Unidade** | **Quantidade** | **Início** | **Término** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Plano de Aplicação (R$ 1,00)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Natureza da Despesa** | | **Total** | **Concedente** | **Proponente** |
| **Código** | **Especificação** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Cronograma de desembolso**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº parcela** | **Data ou evento físico** | **Valor a Desembolsar (em R$)** | | |
| **Concedente** | **Contrapartida** | **Total** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Declaração**

|  |
| --- |
| Na qualidade de representante legal, declaro para fins de prova junto à Universidade Federal de Santa Catarina para os efeitos e sob penas da lei, que inexiste qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Nacional ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Federal, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos da União, na forma deste plano de trabalho.  Pede deferimento,  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Local e data Proponente |

1. **Aprovação pelo** Concedente

|  |
| --- |
| **Aprovado**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  Local e data Concedente |