**PLANO DE APLICAÇÃO – 2019/2020**

 **(SIGLA DA IES)**

1. **- DADOS CADASTRAIS**

|  |  |
| --- | --- |
| 1.1 Nome do Gestor ou Coordenador | 1.2 CPF |
| 1.3 Programa CAPES/ nº do Processo AUXPE:88881. | 1.4 Endereço eletrônico |
| 1.5 Endereço | 1.6 UF | 1.7 CEP | 1.8 DDD/Telefone |
| 1.9 N° cartão BB Pesquisador |

1. **- DESCRIÇÃO DO PROJETO**

|  |
| --- |
| **2.1 Título do Projeto** |
|

1. **- JUSTIFICATIVA**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Missão de trabalho 1** |
| Nome do pesquisador:PPG: |
| Período (mín. 7 dias e máx. 20 dias):Data prevista (D/M/A): |
| Previsão de gastos (em US$) | Diárias (quantidade/valor): |
| Passagem (trecho/valor): |
| Total: |
| Descrição das atividades: |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **Missão de trabalho 2** |
| Nome do pesquisador:PPG: |
| Período (mín. 7 dias e máx. 20 dias):Data prevista (D/M/A): |
| Previsão de gastos (em US$) | Diárias (quantidade/valor): |
| Passagem (trecho/valor): |
| Total: |
| Descrição das atividades: |
|  |
|  |

 **4 – PLANO DE APLICAÇÃO (EM R$ 1,00)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **4.1 Código do Elemento de Despesa** | **4.2 Especificação das despesas\*** | **4.3 TOTAIS** |
| 33.30.30 | Material de Consumo |  |
| 33.30.36 | Serviços de Terceiros – Pessoa Física |  |
|  33.30.39 |  Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica  |  |
|   Total Geral: | (Limite do valor aprovado para os anos de 2019/2020, conforme Plano de Controle de rubricas enviado). |

O Plano de Aplicação deve ser corretamente confeccionado, pois este é a base para sua execução, controle, fiscalização e prestação de contas. Inclua o número de linhas necessárias para a descrição.

|  |  |
| --- | --- |
| **DESCRIÇÃO** |  Descrição do material de consumo ou serviço de terceiros que serão necessários.  |
| **ELEMENTO DE DESPESA** |  Material de Consumo  Serviços de Terceiros – Pessoa Física  Serviços de Terceiros – Pessoa Jurídica  |
|  **VALOR**  |  Valor total dos materiais/ elementos de despesa  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **DESCRIÇÃO**  |

|  |
| --- |
| **Elemento de Despesa**  |

 | **Valor total**  |
| Ex.: Vidrarias para laboratório  | **Material de Consumo**  | Ex.: 3.000,00  |
|  |  |  |
| Ex.: Edição de livro  | **Pessoa Jurídica**  | Ex.: 6.000,00  |
|  |  |  |
| Ex.: manutenção de equipamento\* (encaminhar o nº de patrimônio do equipamento)  | **Pessoa Física**  | Ex.: 800,00  |
|  |  |  |

\*nº do patrimônio dos equipamentos que serão utilizados no desenvolvimento do projeto (caso o projeto utilize equipamentos com nº de patrimônio para execução das atividades do projeto, como por exemplo up grade de computadores, combustíveis, etc. favor descrevê-los abaixo)

\*nº do patrimônio - Equipamento

###### 5 - DECLARAÇÃO (Gestor ou Coordenador)

Na qualidade de beneficiário, DECLARO, para fins de prova junto à Coordenação de Aperfeiçoamento de Pessoal de Nível Superior, para os efeitos e sob as 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, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas no orçamento da União, na forma deste Plano de Trabalho.

Pede deferimento

 Assinatura

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Nome Completo

 Local e data