### Nº DO INSTRUMENTO

UFSM

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

FUNDAÇÃO

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

OUTRO PARTÍCIPE

|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|\_\_|

#### PLANO DE TRABALHO – ANEXO 1

1 DADOS CADASTRAIS

|  |
| --- |
| **1.1 – UFSM** |
| Nome:**UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA MARIA** | C.N.P.J.95.591.764/0001-05 |
| Endereço:CIDADE UNIVERSITÁRIA PROF. “JOSÉ MARIANO DA ROCHA FILHO”, AV. RORAIMA N. 1000, BAIRRO CAMOBI |
| Cidade:SANTA MARIA  | UF:RS | CEP**97105-900** | DDD/Fone/Fax**055 3220 8101** | Esf. AdministrativaFEDERAL |
| Conta Corrente:ÚNICA  | Banco**:** UG: **153164** | Agência**:**Gestão: **15238** | Praça de Pagamento:SANTA MARIA |
| Nome do Dirigente da Entidade Proponente:PAULO AFONSO BURMANN | C.P.F. do Dirigente:**323.408.850-00** |
| RG / Órgão Expedidor**9000511551 – SSP/RS** |  Cargo:PROF. TIT. |  Função:REITOR |  Matrícula no SIAPE:**379567** |
| Endereço:RUA MINAS GERAIS, N. 31, APTO 102, PARQUE CENTENÁRIO, SANTA MARIA - RS | C.E.P:**97060-440** |

|  |
| --- |
| **1.2 – FUNDAÇÃO** |
| Nome:FUNDAÇÃO DE APOIO À TECNOLOGIA E CIÊNCIA – FATEC | C.N.P.J.89.252.431/0001-59 |
| Endereço:RUA Q PRÉDIO 66 – CAMPUS UFSM |
| Cidade:SANTA MARIA  | UF:RS | CEP**97105-900** | DDD/Fone/Fax**055 3226 6900** | Esf. AdministrativaPRIVADA |
| Banco do Brasil**:** **001** | Conta Corrente:10.013-7  | Agência**:****1484-2** | Praça de Pagamento:SANTA MARIA |
| Nome do Dirigente da Entidade Proponente: | C.P.F. do Dirigente: |
| RG / Órgão Expedidor |  Função:DIRETOR ADMINISTRATIVO |
| Endereço: | C.E.P: |

|  |
| --- |
| **1.3 – CONCEDENTE** |
| Nome:XXXXXXXXXXX | C.N.P.J.XXXXXXXX |
| Endereço: XXXXXXXXXX |
| Cidade:XXXXXXXX  | UF:XX | CEP**XXXX** | DDD/Fone/Fax**XXXX** | Esf. AdministrativaPRIVADA |
| Banco do Brasil**:** **XXX**  | Conta Corrente:XXX  | Agência**:** **XXX** | Praça de Pagamento:XXXXX |
| Nome do Dirigente da Entidade Proponente:XXXX | C.P.F. do Dirigente:**XXXXX** |
| RG / Órgão Expedidor**XXXXX** |  Função:XXXXX |
| Endereço:XXXXXX | C.E.P:**XXXXX** |

|  |
| --- |
| 2 DESCRIÇÃO DO PROJETO |
|  2.1 – TÍTULO: XXXXXXXXXXX 2.1.1 – INÍCIO: A.A.C.2.1.2 – TÉRMINO: XX/XX/201X (mesma data do registro do projeto no SIE)2.1.3 – COORDENADOR: Prof. XXXXX2.1.4 – SUPERVISOR FINANCEIRO: XXXX |
|  **2.2 – OBJETO/OBJETIVOS**xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx |
| **2.3 – JUSTIFICATIVA*** Xxxxxxxxxxxxxxxxxxx;
* Xxxxxxxxxxxxxxxxxxx;
* Xxxxxxxxxxxxxxxxxxx.
 |
| 2.4 – RESULTADOS ESPERADOS Xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx |

|  |
| --- |
|  **3 FONTES E USOS (Em R$ 1,00)**  |
| **FONTES** |  |
| Especificação | **UNID.** | **QTD.** | **VALOR UNITARIO** | **TOTAL** |
| Recursos financeiros provenientes da xxxxxxxxx. |  |  |  | **0,00** |
|  |
| USOS |  |
| Especificação | **%** | VALOR  |
| Despesas Operacionais do Projeto |  | 0,00 |
| Despesas de Capital (Obras ou Mat. Permanente) |  | 0,00 |
| TOTAL | 100 | **0,00** |

Recursos originários da remuneração resultante de operações financeiras serão aplicados integralmente no Projeto, seguindo a mesma alocação acima.

Ao término do convênio, eventuais saldos remanescentes serão igualmente recolhidos à Conta Única da UFSM.

Ao término do prazo de execução do Projeto, a totalidade dos bens disponíveis deverá ser incorporada ao patrimônio da UFSM.

 Fica vedado o pagamento por serviços prestados, inclusive de consultoria, assistência técnica ou assemelhados a servidores públicos fora das exceções previstas na PI MP/MF/CGU 507/11 e no Art. 18 da Lei de Diretrizes Orçamentárias para o exercício de 2015 (Lei 13.080/2015).

|  |
| --- |
| 4 CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (Em R$ 1,00) |
| META | ETAPA/FASE/AÇÃO | ESPECIFICAÇÃO | INDICADOR FÍSICO | VALOR | PERÍODO |
| UNIDADE | QUANT. | INÍCIO | TÉRMINO |
| **1** |  | **Meta principal do projeto...** | **Unidade** | **1** | **0,00** | **A.A.C** | **XX/XX/20X** |
|  | 1.1 | Utilizar Diárias | Unidade | 1 | 0,00 | A.A.C | XX/XX/20X |
|  | 1.2 | Adquirir Material de Consumo | Unidade | 1 | 0,00 | A.A.C | XX/XX/20X |
|  | 1.3 | Adquirir Passagens e Despesas com Locomoção | Unidade | 1 | 0,00 | A.A.C | XX/XX/20X |
|  | 1.4 | Contratar Serviços de Terceiros: Pessoa Física | Unidade | 1 | 0,00 | A.A.C | XX/XX/20X |
|  | 1.5 | Contratar Serviços de Terceiros: Pessoa Jurídica | Unidade | 1 | 0,00 | A.A.C | XX/XX/20X |
|  | 1.6 | Contratar Obras e Instalações | Unidade | 1 | 0,00 | A.A.C | XX/XX/20X |
|  | 1.7 | Adquirir Equipamentos e Material Permanente | Unidade | 1 | 0,00 | A.A.C | XX/XX/20X |
| **2** |  | **Operacionalizar (DESPESAS ADMINISTRATIVAS)** | **Unidade** | **1** | **0,00** | **A.A.C** | **XX/XX/20X** |
|  | 2.1 | Despesas Administrativas | Unidade | 1 | 0,00 | A.A.C | XX/XX/20X |

|  |
| --- |
| **5 PLANO DE APLICAÇÃO (Em R$ 1,00)** |
| **NATUREZA DA DESPESA** | TOTALDO CONVÊNIO | EXECUÇÃOPELA UFSM | EXECUÇÃOPELA FUNDAÇÃO2014 | OUTROS |
| ESPECIFICAÇÃO |
| **33.90.14 Diárias** | 0,00 |  | 0,00 |  |
| **33.90.30 Material de Consumo** | 0,00 |  | 0,00 |  |
| **33.90.33 Passagens e Despesas com Locomoção** | 0,00 |  | 0,00 |  |
| **33.90.36 Serviços de Terceiros: Pessoa Física** | 0,00 |  | 0,00 |  |
| **33.90.39 Serviços de Terceiros: Pessoa Jurídica** | 0,00 |  | 0,00 |  |
| **44.90.51 Obras e Instalações** | 0,00 |  | 0,00 |  |
| **44.90.52 Equipamentos e Material Permanente** | 0,00 |  | 0,00 |  |
| **TOTAL GERAL** | **0,00** |  | **0,00** |  |

|  |
| --- |
| **6 Plano de Aplicação *DETALHADO* (Em R$ 1,00)** |
| **NATUREZA DA DESPESA** | UNID. | QUANT. | TEMPO DE DURAÇÃO | VALOR UNITÁRIO | **TOTAL** |
| ESPECIFICAÇÃO |
| **33.90.14 Diárias** |  |  |  |  |  |
| **33.90.30 Material de Consumo**: |  |  |  |  |  |
| Material de expediente |  |  |  |  |  |
| Material gráfico e processamento dados |  |  |  |  |  |
| Combustíveis e lubrificantes |  |  |  |  |  |
| Material odontológico, hospitalar e ambulatorial |  |  |  |  |  |
| **33.90.33 Passagens e Despesas com Locomoção** |  |  |  |  |  |
| Despesas com aquisição de passagens (aéreas, terrestres); Locação de veículos. |  |  |  |  |  |
| **33.90.36 Serviço de Terceiros – Pessoa Física:** |  |  |  |  |  |
| Contratação por Tempo Determinado |  |  |  |  |  |
| Remuneração de Serviços de Natureza Eventual - RPS |  |  |  |  |  |
| Estágio não obrigatório Lei N. 11.788/08 |  |  |  |  |  |
| **33.90.39 Serviço de Terceiros – Pessoa Jurídica**: |  |  |  |  |  |
| Bolsas Conforme Lei N. 8.958\*\* |  |  |  |  |  |
| Locação de imóveis |  |  |  |  |  |
| Locação de equipamentos e sonorização |  |  |  |  |  |
| Serviços de divulgação, impressão, encadernação e emolduramento |  |  |  |  |  |
| Reprografia de documentos |  |  |  |  |  |
| Hospedagem/alimentação |  |  |  |  |  |
| Seguro Acidentes Pessoais (acadêmicos)  |  |  |  |  |  |
| Despesas administrativas, conforme Parágrafo Único do Art. 52 da PI 507/11 |  |  |  |  |  |
| UFSM – infraestrutura |  |  |  |  |  |
| **44.90.51 Obras e Instalações** |  |  |  |  |  |
| **44.90.52 Equipamentos e Material Permanente** |  |  |  |  |  |
| TOTAL GERAL |  |  |  |  |  |
| \* Incluir Subelementos de Despesa não relacionados ou excluir aqueles não necessários. \*\* Relacionar em anexo todos os beneficiários, incluindo matrícula SIAPE, nome, carga horária semanal (que não poderá ultrapassar 20h) e valor mensal (que não poderá ultrapassar R$ 7.978,03), ambos considerando o somatório da participação simultânea em projetos remunerados. |

|  |
| --- |
|  **7 CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (Em R$ 1,00)**  |
| **FUNDAÇÃO** |
| Meta(s)/Etapa(s) | 1º MÊS | 2º MÊS | 3º MÊS | 4º MÊS | 5º MÊS | 6º MÊS |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL DO MÊS** |  |  |  |  |  |  |
| Meta(s)/Etapa(s) | 7º MÊS | 8º MÊS | 9º MÊS | 10º MÊS | 11º MÊS | 12º MÊS |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL DO MÊS** |  |  |  |  |  |  |
| Meta(s) | 13º MÊS | 14º MÊS | 15º MÊS | 16º MÊS | 17º MÊS | 18º MÊS |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL DO MÊS** |  |  |  |  |  |  |
| Meta(s)/Etapa(s) | 19º MÊS | 20º MÊS | 21º MÊS | 22º MÊS | 23º MÊS | 24º MÊS |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL DO MÊS** |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **TOTAL DA FUNDAÇÃO PARA AS METAS** |
| **Meta(s)/Etapa(s)** | R$ |
|  |  |
| **TOTAL**  | 0,00 |

|  |
| --- |
| **TOTAL GERAL DAS METAS** |
| **Meta(s)/Etapa(s)** | R$ |
|  |  |
| **TOTAL**  | 0,00 |

|  |
| --- |
| **8 REGISTRO NO GAP/PROPLAN**  |
|  N. **XXXXX** Data: \_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Assinatura GAP/PROPLAN |

|  |
| --- |
|  9 APROVAÇÃO |
|  APROVADO Local e Data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fundação de Apoio UFSM \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Concedente |

# ANEXO A

**RELAÇÃO DE EQUIPAMENTOS**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Especificação | Unidade | Quantidade | ValorUnitário | ValorTotal |
|  |  |  |  |  |
|   TOTAL |  |  |  |  |

# ANEXO B

|  |
| --- |
| **PARTICIPANTES DO PROJETO** |
| **Nome** | **SIAPE** | **Função** | **Valor Mensal (R$)** | **Carga Horária** | **Duração (Meses)** | **Total (R$)** |
| xxxx | xxx | Coordenador | xxxx | **xx** | **xx** | xxxxx |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Total Geral** |  |