**PLANO DE TRABALHO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1. DADOS GERAIS DO PROJETO** | | | | | | | |
| **NATUREZA DE PROJETO** | ENSINO | | PESQUISA | EXTENSÃO | | INOVAÇÃO | INTEGRADO |
| Se INTEGRADO, especifique: Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | | | | |
| **TÍTULO** | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | | | | |
| **UNIDADE/CAMPUS** | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | | | | |
| **CURSO/PROGRAMA** | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | | | | |
| **PARCERIA(S) EXTERNA(S)** | SIM | | | | NÃO | | |
| **FARÁ USO DE FUNDAÇÃO DE APOIO?** | SIM | NÃO | | | | | |
| Se não, qual forma de recebimento do recurso? | | | | | |
| **VALOR DO PROJETO** | R$ Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | | | | |
| **ORIGEM DO FOMENTO** | EDITAL  Qual? | | | | OUTROS  Especifique | | |
| **VIGÊNCIA DO PROJETO** | Início: Clique ou toque aqui para inserir uma data. | | | | Término:Clique ou toque aqui para inserir uma data. | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **2. DADOS DO(A) COORDENADOR(A)** | |
| **NOME COMPLETO** | Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| **UNIDADE DE LOTAÇÃO** | Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| **PROGRAMA VINCULADO** | Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| **CURSO VINCULADO** | Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| **E-MAIL** | Clique ou toque aqui para inserir o texto. |
| **CONTATO CELULAR** | Clique ou toque aqui para inserir o texto. |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **3. DESCRIÇÃO DO PROJETO** | | | | | |
| **3.1 Objeto da parceria** | | | | | |
| Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | | | |
| **3.2 Objetivos (geral e específicos)** | | | | | |
| Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | | | |
| **3.3 Justificativa** | | | | | |
| Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | | | |
| **3.4 Metodologia** | | | | | |
| Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | | | |
| **3.5 Resultados esperados** | | | | | |
| Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | | | |
| **3.6 Metodologia de acompanhamento dos resultados** | | | | | |
| Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | | | |
| **3.7 Equipe *(se necessário, incluir linhas)*** | | | | | |
| **Nome** | **Instituição de vínculo** | **Matrícula SIAPE/CPF** | **Função no projeto** | **Carga Horária** | **Atividades** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **4. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO *(se necessário, incluir linhas)*** | | | | | | | | | | | | |
| **Objetivos/metas do projeto/atividades** | **Meses** | | | | | | | | | | | |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** | **9** | **10** | **11** | **12** |
| Clique ou toque aqui para inserir o texto. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Clique ou toque aqui para inserir o texto. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Clique ou toque aqui para inserir o texto. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Clique ou toque aqui para inserir o texto. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Clique ou toque aqui para inserir o texto. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Clique ou toque aqui para inserir o texto. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Clique ou toque aqui para inserir o texto. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Clique ou toque aqui para inserir o texto. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Clique ou toque aqui para inserir o texto. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5. PARCEIROS EXTERNOS (AGENTES FINANCIADORES) (em caso de existência de mais parceiros, inserir mais tabelas com o conjunto das informações)** | | | | | | | |
| **5.1 PARCEIRO 1** | | | | | | | |
| **5.1.1 Razão Social** | | | | **5.1.2 CNPJ** | | | |
| Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | |
| **5.1.3 Categoria de Organização** | | | | | | | |
| empresa privada | organização social (OS) | | organização não governamental (ONG) | | instituição pública (órgãos do governo, instituições de ensino, fundações etc.) | | outros  Qual? |
| **5.1.4 Representante(s) Legal (is) *(se necessário, incluir linhas)*** | | | | | | | |
| **Nome:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | | | | | |
| **CPF:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | **RG:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | | **Estado civil:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. | |
| **Endereço Completo:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | | | | | |
| **E-mail:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | | | | | |
| **Telefone:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | | | | | |
| **5.1.5 Participação** *(apresentar justificativa, interesse das partes, resultados esperados)* | | | | | | | |
| Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | | | | | |
| **5.1.6 Total de recursos relativos à participação** | | | | **R$** Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | |
| **5.1.7 Condição de repasse dos recursos** | | | | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5. PARCEIROS EXTERNOS (AGENTES FINANCIADORES)** | | | | | | | |
| **5.2 PARCEIRO 2** | | | | | | | |
| **5.2.1 Razão Social** | | | | **5.2.2 CNPJ** | | | |
| Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | |
| **5.2.3 Categoria de Organização** | | | | | | | |
| empresa privada | organização social (OS) | | organização não governamental (ONG) | | instituição pública (órgãos do governo, instituições de ensino, fundações etc.) | | outros  Qual? |
| **5.2.4 Representante(s) Legal (is) *(se necessário, incluir linhas)*** | | | | | | | |
| **Nome:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | | | | | |
| **CPF:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | **RG:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | | **Estado civil:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. | |
| **Endereço Completo:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | | | | | |
| **E-mail:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | | | | | |
| **Telefone:** Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | | | | | |
| **5.2.5 Participação** *(apresentar justificativa, interesse das partes, resultados esperados)* | | | | | | | |
| Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | | | | | |
| **5.2.6 Total de recursos relativos à participação** | | | | **R$** Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | |
| **5.2.7 Condição de repasse de recursos** | | | | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **6. CRONOGRAMA ORÇAMENTÁRIO e FINANCEIRO *(se necessário, incluir linhas)*** | | | | | |
| **Ano** | **Natureza de Despesa** | **Atividade/ação** | **Fonte de recursos** | **Data prevista para desembolso** | **Valor Total (R$)** |
|  | Material de consumo *(339030)* |  | Escolher um item. | Clique ou toque aqui para inserir uma data. | R$ |
|  | Diárias *(339014)* |  | Escolher um item. | Clique ou toque aqui para inserir uma data. | R$ |
|  | Passagens *(339033)* |  | Escolher um item. | Clique ou toque aqui para inserir uma data. | R$ |
|  | Serviços de Pessoa Física *(339036)* |  | Escolher um item. | Clique ou toque aqui para inserir uma data. | R$ |
|  | INSS Patronal *(11% fixo)* |  | Escolher um item. | Clique ou toque aqui para inserir uma data. | R$ |
|  | IR PF *(% de acordo com valor da NF)* |  | Escolher um item. | Clique ou toque aqui para inserir uma data. | R$ |
|  | Imposto sobre serviços – ISS PF *(335041)* |  | Escolher um item. | Clique ou toque aqui para inserir uma data. | R$ |
|  | Serviços de Pessoa Jurídica, inclusive Fundação de Apoio *(339039)* |  | Escolher um item. | Clique ou toque aqui para inserir uma data. | R$ |
|  | Imposto sobre serviços – ISS **PJ** *(335041)* |  | Escolher um item. | Clique ou toque aqui para inserir uma data. | R$ |
|  | Bolsas *(339020)* |  | Escolher um item. | Clique ou toque aqui para inserir uma data. | R$ |
|  | Auxílio Estudantil *(339018)* |  | Escolher um item. | Clique ou toque aqui para inserir uma data. | R$ |
|  | Equipamentos e demais itens de capital *(449052)* |  | Escolher um item. | Clique ou toque aqui para inserir uma data. | R$ |
|  | Tarifas bancárias (taxa de manutenção da conta, pix, TEDs) |  | Escolher um item. | Clique ou toque aqui para inserir uma data. | R$ |
| **TOTAL** | | | | | R$ |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **7. DESCRIÇÃO DAS DESPESAS *(se necessário, incluir linhas)*** | | | | |
| **7.1 MATERIAL DE CONSUMO** *(material de expediente, de limpeza, copa, embalagens, material químico, vidrarias, insumos laboratoriais etc.)* | | | | |
| **Descrição** | **Data prevista para desembolso** | **Qtdade** | **Valor unitário (R$)** | **Valor Total (R$)** |
|  | Clique ou toque aqui para inserir uma data. |  |  | R$ |
|  | Clique ou toque aqui para inserir uma data. |  |  | R$ |
|  | Clique ou toque aqui para inserir uma data. |  |  | R$ |
|  | Clique ou toque aqui para inserir uma data. |  |  | R$ |
|  | Clique ou toque aqui para inserir uma data. |  |  | R$ |
|  | Clique ou toque aqui para inserir uma data. |  |  | R$ |
|  | Clique ou toque aqui para inserir uma data. |  |  | R$ |
| **TOTAL** | | | | R$ |
| Metodologia da pesquisa de preços *(deverá ser explicitado, e comprovado por meio de orçamentos/cotações, o método utilizado para apuração dos valores previstos como despesas de material de consumo)* | | | | |
|  | | | | |
| **7.2 DIÁRIAS** *(inclui despesas com hospedagem e alimentação)* | | | | |
| **Descrição/Usuário** | **Data prevista para desembolso** | **Qtdade** | **Valor unitário (R$)** | **Valor Total (R$)** |
|  | Clique ou toque aqui para inserir uma data. |  |  | R$ |
|  | Clique ou toque aqui para inserir uma data. |  |  | R$ |
|  | Clique ou toque aqui para inserir uma data. |  |  | R$ |
|  | Clique ou toque aqui para inserir uma data. |  |  | R$ |
|  | Clique ou toque aqui para inserir uma data. |  |  | R$ |
|  | Clique ou toque aqui para inserir uma data. |  |  | R$ |
|  | Clique ou toque aqui para inserir uma data. |  |  | R$ |
| **TOTAL** | | | | R$ |
| Origem dos valores individuais previstos nas despesas com diárias *(deverá ser explicitado qual base foi utilizada para determinar os valores das diárias.)* | | | | |
|  | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **7.3 PASSAGENS** *(aérea, fluvial, terrestre)* | | | | |
| **Descrição/Trecho** | **Data prevista para desembolso** | **Qtdade** | **Valor unitário (R$)** | **Valor Total (R$)** |
|  | Clique ou toque aqui para inserir uma data. |  |  | R$ |
|  | Clique ou toque aqui para inserir uma data. |  |  | R$ |
|  | Clique ou toque aqui para inserir uma data. |  |  | R$ |
|  | Clique ou toque aqui para inserir uma data. |  |  | R$ |
|  | Clique ou toque aqui para inserir uma data. |  |  | R$ |
|  | Clique ou toque aqui para inserir uma data. |  |  | R$ |
|  | Clique ou toque aqui para inserir uma data. |  |  | R$ |
| **TOTAL** | | | | R$ |
| Metodologia da pesquisa de preços *(deverá ser explicitado, e comprovado por meio de orçamentos/cotações/site, o método utilizado para apuração dos valores previstos como despesas de passagens)* | | | | |
|  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **7.4 SERVIÇOS DE PESSOA FÍSICA** | | | | | |
| **Serviço** | **Prestador** | **Data prevista para desembolso** | **Qtdade** | **Valor unitário (R$)** | **Valor Total (R$)** |
|  |  | Clique ou toque aqui para inserir uma data. |  |  | R$ |
|  |  | Clique ou toque aqui para inserir uma data. |  |  | R$ |
|  |  | Clique ou toque aqui para inserir uma data. |  |  | R$ |
|  |  | Clique ou toque aqui para inserir uma data. |  |  | R$ |
|  |  | Clique ou toque aqui para inserir uma data. |  |  | R$ |
|  |  | Clique ou toque aqui para inserir uma data. |  |  | R$ |
|  |  | Clique ou toque aqui para inserir uma data. |  |  | R$ |
| **TOTAL** | | | | | R$ |
| Metodologia da pesquisa de preços *(deverá ser explicitado, e comprovado por meio de orçamentos/cotações/site, o método utilizado para apuração dos valores previstos para contratação de pessoa física)* | | | | | |
|  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **7.5 SERVIÇOS DE PESSOA JURÍDICA** | | | | | |
| **Serviço** | **Prestador** | **Data prevista para desembolso** | **Qtdade** | **Valor unitário (R$)** | **Valor Total (R$)** |
|  |  | Clique ou toque aqui para inserir uma data. |  |  | R$ |
|  |  | Clique ou toque aqui para inserir uma data. |  |  | R$ |
|  |  | Clique ou toque aqui para inserir uma data. |  |  | R$ |
|  |  | Clique ou toque aqui para inserir uma data. |  |  | R$ |
|  |  | Clique ou toque aqui para inserir uma data. |  |  | R$ |
|  |  | Clique ou toque aqui para inserir uma data. |  |  | R$ |
|  |  | Clique ou toque aqui para inserir uma data. |  |  | R$ |
| **TOTAL** | | | | | R$ |
| Metodologia da pesquisa de preços *(deverá ser explicitado, e comprovado por meio de orçamentos/cotações/site, o método utilizado para apuração dos valores previstos para contratação de pessoa jurídica)* | | | | | |
|  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **7.6 BOLSAS** | | | | | |
| **Bolsista** | **Categoria** (se aluno, docente, técnico etc.) | **Data prevista para desembolso** | **Qtdade em meses** | **Valor unitário (R$)** | **Valor Total (R$)** |
|  | Escolher um item. | Clique ou toque aqui para inserir uma data. |  |  | R$ |
|  | Escolher um item. | Clique ou toque aqui para inserir uma data. |  |  | R$ |
|  | Escolher um item. | Clique ou toque aqui para inserir uma data. |  |  | R$ |
|  | Escolher um item. | Clique ou toque aqui para inserir uma data. |  |  | R$ |
|  | Escolher um item. | Clique ou toque aqui para inserir uma data. |  |  | R$ |
|  | Escolher um item. | Clique ou toque aqui para inserir uma data. |  |  | R$ |
|  | Escolher um item. | Clique ou toque aqui para inserir uma data. |  |  | R$ |
| **TOTAL** | | | | | R$ |
| Origem dos valores individuais previstos nas despesas com diárias *(deverá ser explicitado qual base foi utilizada para determinar os valores previstos para o pagamento de bolsas. Exemplo: tabela CNPq)* | | | | | |
|  | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **7.7 AUXÍLIO ESTUDANTIL** | | | | | |
| **Discente** | **Nº matrícula** | **Data prevista para desembolso** | **Qtdade** | **Valor unitário (R$)** | **Valor Total (R$)** |
|  |  | Clique ou toque aqui para inserir uma data. |  |  | R$ |
|  |  | Clique ou toque aqui para inserir uma data. |  |  | R$ |
|  |  | Clique ou toque aqui para inserir uma data. |  |  | R$ |
|  |  | Clique ou toque aqui para inserir uma data. |  |  | R$ |
|  |  | Clique ou toque aqui para inserir uma data. |  |  | R$ |
|  |  | Clique ou toque aqui para inserir uma data. |  |  | R$ |
|  |  | Clique ou toque aqui para inserir uma data. |  |  | R$ |
| **TOTAL** | | | | | R$ |
| Origem dos valores individuais previstos nas despesas com diárias *(deverá ser explicitado qual base foi utilizada para determinar os valores dos auxílios estudantis.)* | | | | | |
|  | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **7.8 IMPOSTO SOBRE SERVIÇOS – ISS (PF e PJ), IR, INSS PATRONAL (PF) e OUTROS IMPOSTOS** | | | | |
| **Prestador** | **Ação** | **Base de cálculo do imposto** | **% imposto** | **Valor Total (R$)** |
|  |  |  |  | R$ |
|  |  |  |  | R$ |
|  |  |  |  | R$ |
|  |  |  |  | R$ |
|  |  |  |  | R$ |
|  |  |  |  | R$ |
|  |  |  |  | R$ |
| **TOTAL** | | | | R$ |

*(\*) os valores dos impostos (PF – Pessoa Física e PJ – Pessoa Jurídica) são variáveis conforme o valor do serviço prestado, exceto o INSS Patronal que é fixo em 11%*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **7.9 TARIFAS BANCÁRIAS, TAXA DE MANUTENÇÃO DE CONTA CORRENTE e OUTROS** | | | |
| **Descrição** | **Qtdade** | **Valor unitário** | **Valor Total (R$)** |
| Transferência via PIX\* |  |  | R$ |
| Transferência via TED\* |  |  | R$ |
| Taxa de manutenção de conta corrente\* |  |  | R$ |
|  |  |  | R$ |
|  |  |  | R$ |
| **TOTAL** | | | R$ |

*(\*) em caso de interveniência de Fundação de Apoio, será necessário a abertura de um conta corrente e, neste caso, incidirão tarifas e taxas. Estes valores devem ser informados pela Fundação, a fim de constar no planejamento financeiro do projeto.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **7.10 EQUIPAMENTOS E DEMAIS ITENS DE CAPITAL** | | | | |
| **Descrição** | **Relação com a ação a ser desenvolvida no projeto** | **Qtdade** | **Valor Unitário (R$)** | **Valor Total (R$)** |
|  |  |  |  | R$ |
|  |  |  |  | R$ |
|  |  |  |  | R$ |
|  |  |  |  | R$ |
|  |  |  |  | R$ |
|  |  |  |  | R$ |
|  |  |  |  | R$ |
| **TOTAL** | | | | R$ |
| Metodologia da pesquisa de preços *(deverá ser explicitado, e comprovado por meio de orçamentos/cotações/site, o método utilizado para apuração dos valores previstos para aquisição de equipamentos e outros itens de capital)* | | | | |
|  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **8. CONTRAPARTIDA FINANCEIRA DA Ufopa *(se necessário, incluir linhas)*** | | | | | | | |
| **Ano** | **Natureza de Despesa** | **Ação\*** | **Descrição da ação na LOA\*** | **Fonte\*** | **Plano Interno (PI)\*** | **Data prevista para desembolso** | **Valor Total (R$)** |
|  | Material de consumo *(339030)* |  |  |  |  | Clique ou toque aqui para inserir uma data. | R$ |
|  | Diárias *(339014)* |  |  |  |  | Clique ou toque aqui para inserir uma data. | R$ |
|  | Passagens *(339033)* |  |  |  |  | Clique ou toque aqui para inserir uma data. | R$ |
|  | Serviços de Pessoa Física *(339036)* |  |  |  |  | Clique ou toque aqui para inserir uma data. | R$ |
|  | Serviços de Pessoa Jurídica *(339039)* |  |  |  |  | Clique ou toque aqui para inserir uma data. | R$ |
|  | Bolsas *(339020)* |  |  |  |  | Clique ou toque aqui para inserir uma data. | R$ |
|  | Auxílio Estudantil *(339018)* |  |  |  |  | Clique ou toque aqui para inserir uma data. | R$ |
|  | Equipamentos e demais itens de capital *(449052)* |  |  |  |  | Clique ou toque aqui para inserir uma data. | R$ |
| **TOTAL** | | | | | | | R$ |

*(\*) informações fornecidas pela Pró Reitoria de Planejamento Institucional – Proplan*

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **9. CONTRAPARTIDA NÃO FINANCEIRA\* DA Ufopa *(se necessário, incluir linhas)*** | | | | | | |
| **Ano** | **Descrição** |  |  |  | **Data prevista para desembolso** | **Valor Total (R$)** |
|  |  |  |  |  | Clique ou toque aqui para inserir uma data. | R$ |
|  |  |  |  |  | Clique ou toque aqui para inserir uma data. | R$ |
|  |  |  |  |  | Clique ou toque aqui para inserir uma data. | R$ |
|  |  |  |  |  | Clique ou toque aqui para inserir uma data. | R$ |
|  |  |  |  |  | Clique ou toque aqui para inserir uma data. | R$ |
|  |  |  |  |  | Clique ou toque aqui para inserir uma data. | R$ |
|  |  |  |  |  | Clique ou toque aqui para inserir uma data. | R$ |
|  |  |  |  |  | Clique ou toque aqui para inserir uma data. | R$ |
|  |  |  |  |  | Clique ou toque aqui para inserir uma data. | R$ |
| **TOTAL** | | | | | | R$ |

*(\*) entende-se por “contrapartida não financeira” a parcela de contribuição que a Ufopa apresenta para a consecução de um projeto, como por exemplo seus laboratórios, recursos humanos, equipamentos etc. Vale salientar que a “contrapartida não financeira” apenas significa que não haverá repasse de recursos pela Ufopa, mas os custos ainda permanecem e devem ser mensurados no âmbito do projeto.*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **10. FUNDAÇÃO DE APOIO** | | | |
| **10.1 Razão Social** | | **10.2 CNPJ** | |
| Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | Clique ou toque aqui para inserir o texto. | |
| **10.3 Justificativa para necessidade de Fundação de Apoio como interveniente** | | | |
| Clique ou toque aqui para inserir o texto. | | | |
| **10.4 Credenciamento junto ao Ministério da Educação e Ministério da Ciência, Tecnologia, Inovações e Comunicações como Fundação de Apoio vinculada à Ufopa** | | | |
| FIAM (Portaria Conjunta nº 45, de 29/04/2022) | FADESP | | Outra *(especificar documento de credenciamento)* |
| **10.5 Valor total para ressarcimento das Despesas Operacionais (DOA)** | | **R$** Clique ou toque aqui para inserir o texto. | |

, Insira a data

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Assinatura Coordenador(a) do Projeto |  | Assinatura Gestor(a) da Unidade/Campus |
|  |  |  |
| Nome:  SIAPE: |  | Nome:  Portaria: |

|  |
| --- |
| Assinatura Administração Superior |
|  |
| Nome:  SIAPE: |