**PROJETO**

| **1. TÍTULO DO PROJETO** |
| --- |
|  |

| **2. DADOS DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE** | |
| --- | --- |
| Instituição |  |
| Representante |  |
| Cargo |  |
| Telefone para Contato |  |
| E-mail |  |
| **3. DADOS DA INTERVENIENTE (Obrigatório a Fundação de Apoio)** | |
| Instituição |  |
| Representante |  |
| Cargo |  |
| Telefone para Contato |  |
| E-mail |  |
| **4. COORDENADOR DO PROJETO** | |
| Nome completo |  |
| Titulação |  |
| Cargo |  |
| Telefone para Contato |  |
| E-mail |  |
| Endereço do Curriculum Lattes |  |
| **5. DADOS DO GESTOR DA UNIDADE** | |
| Nome completo |  |
| Titulação |  |
| Unidade |  |
| Telefone para contato |  |
| E-mail |  |
| Endereço do Curriculum Lattes |  |
| **6. IDENTIFICAÇÃO COM A PÓS-GRADUAÇÃO** | |
| Programa |  |
| Nível |  |
| Área Capes do Programa |  |
| Nota da Última Quadrienal |  |
|  |  |
| **7. EQUIPE TÉCNICA**   | Nome completo | Instituição | Atividades Desenvolvidas | Endereço do Curriculum Lattes | | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | |
| **8. Breve Histórico de parcerias anteriores (projetos financiados)** | |
|  | |

| **9. ÁREA(S) DO CONHECIMENTO E LINHAS DE PESQUISA DO PROJETO (**conforme árvore do conhecimento do **CNPq),** Plano de Desenvolvimento Institucional da Ufopa, os eixos temáticos do Centro Integrado da Sociobiodiversidade Amazônica (CISAM) e os Objetivos para o desenvolvimento Sustentável (ODS). |
| --- |
| Área do projeto:  Objetivos do PDI:  Eixos CISAM: |
| **10. TEMPO DE DURAÇÃO DO PROJETO (ATÉ 24 MESES)** |
|  |
| **11. MUNICÍPIO(S) DE EXECUÇÃO DO PROJETO** |
| | **Município** | **Porcentagem (%)** | | --- | --- | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |
| **12. DETALHAMENTO DO PROJETO** |
| **12.1. Resumo** |
|  |
| **12.2. Contextualização do tema** |
|  |
| **12.3. Objetivos** |
| **12.3.1. Geral:**  **12.3.2. Específicos:** |
| **12.4. Justificativa**  *A justificativa deve demonstrar a relevância e originalidade do projeto para a área temática e indicar a contribuição do projeto para a consolidação de linha de pesquisa e/ou desenvolvimento tecnológico* |
|  |
| **12.5. Material e Métodos**  *Descrever de que forma os objetivos serão alcançados, esclarecendo o método adotado para amostragem, coleta e análise dos dados* |
|  |
| **12.6. Resultado(s) esperado(s) e o(s) impacto(s) previsto(s)** |
|  |
| **12.7. Metas a serem alcançadas**  *Explicitar as metas, em consonância com o objetivo.* |
|  |
| **12.8. Alinhamento do projeto com o Plano de Desenvolvimento Institucional da Ufopa (2024-2031)** |
|  |
| **12.9. Integração das ações do projeto com o(s) Programa(s) de Pós-graduação identificados na proposta** |
|  |
| **12.10. Descrever as atividades previstas para os bolsistas a serem selecionados para atuar no projeto.** |
| | **Modalidade** | **Atividades desenvolvidas** | | --- | --- | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |
| **12.11. Detalhamento da parte financeira e orçamentária do projeto, com a descrição do plano de aplicação dos recursos financeiros e o cronograma de desembolso**  *O orçamento precisa estar relacionado com as atividades previstas na metodologia, para que sejam justificados os gastos e todos os campos devem ser preenchidos.* |
| | **BOLSAS** | | | | | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Modalidade** | **Valor da mensalidade** | **Quantidade** | **Período de Execução (em meses)** | **Valor total (R$)** | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | | **Total** | | | | **R$** |  | **SERVIÇO DE TERCEIROS PESSOA JURÍDICA – PJ (ODC)\*** | | | | | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Descrição** | **Valor Unitário** | **Quantidade** | **Valor (R$)** | **Justificativa** | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  | **Total** | **R$** |  |   **\*Não incluir obras e instalações**   | **SERVIÇO DE TERCEIROS PESSOA FÍSICA – PF (ODC)** | | | | | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Descrição** | **Valor Unitário** | **Quantidade** | **Valor (R$)** | **Justificativa** | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  | **Total** |  | | |  |  | **\*Patronal (20%)** | **R$** | | |  |  | **Total + Patronal** | **R$** | |   **\*** **Alíquota OBRIGATÓRIA de 20% referente ao INSS – Pessoa Física. -Calcular do valor total de serviço de terceiros pessoa física – PF.**   | **DIÁRIAS (ODC)** | | | | | | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Tipo** | **Localidade** | **Valor Unitário** | **Quantidade** | **Valor (R$)** | **Justificativa** | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  | **Total** | **R$** | |   **\* Valores de Diárias conforme praticadas pelo CNPq.** [**http://memoria2.cnpq.br/web/guest/view/-/journal\_content/56\_INSTANCE\_0oED/10157/1318146**](http://memoria2.cnpq.br/web/guest/view/-/journal_content/56_INSTANCE_0oED/10157/1318146)**.**   | **PASSAGENS (ODC)** | | | | | | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Tipo** | **Localidade** | **Valor Unitário** | **Quantidade** | **Valor (R$)** | **Justificativa** | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | | **Total** | | | | **R$** | |  | **MATERIAL DE CONSUMO (ODC)** | | | | | --- | --- | --- | --- | | **Material\*** | **Valor Unitário** | **Quantidade** | **Total (R$)** | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  | | **Total** | | | **R$** |   **\*Detalhar todos os itens utilizados no projeto**   | **ORÇAMENTO CONSOLIDADO (R$)** | | | --- | --- | | **Descrição** | **TOTAL** | | **Bolsas** |  | | **Pessoa Jurídica** |  | | **Pessoa Física** |  | | **Patronal Pessoa Física - 20%** |  | | **Diárias** |  | | **Passagens** |  | | **Material de Consumo** |  | | **Despesas operacionais de Fundação de Apoio** |  | | **Total** |  | |
|  |
| **13. DECLARAÇÃO** |
| Eu,\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, Coordenador(a) da proposta do projeto intitulado "\_\_\_\_\_\_\_\_\_" com vínculo efetivo na (ICT) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ me comprometo a manter durante a execução do projeto todas as condições necessárias ao perfeito cumprimento do seu objeto, mantendo atualizados os meus dados cadastrais juntos aos registros competentes. E também me comprometo a atuar como avaliador “*Ad ho*c” da Proppit, sempre que for solicitado.  **Data: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **ASSINATURA DO (A) COORDENADOR (A) DO PROJETO**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **ASSINATURA DO (A) GESTOR DA UNIDADE** |

| **12. CARTA DE INTENÇÃO**  **Ressaltar os benefícios que a proposta pode gerar para o Estado do Pará** |
| --- |
|  |

**MODELO DE PLANO DE TRABALHO**

**1. PLANO DE TRABALHO**

| **1.1. Título do Projeto** | **PERÍODO DE EXECUÇÃO** | |
| --- | --- | --- |
|  | **Início**  A partir da data de assinatura | **Duração**  XX meses |
| **1.2. Síntese (em ate dois mil caracteres com espaçamento)**  1.2.1. Descrição do projeto a ser executado | | |
| **1.3. Objetivo (em até dois mil caracteres com espaçamento)**  1.3.1. Objetivo Geral  1.3.2. Objetivos Específicos | | |
| **1.4. Justificativa (em até dois mil caracteres com espaçamento)** | | |
| **1.5. Material e métodos (em até dois mil caracteres com espaçamento)** | | |
| * 1. **Resultados a serem atingidos** | | |
| * 1. **Metas a serem alcançadas** | | |
| **2. MUNICÍPIO DE EXECUÇÃO DO PROJETO DE ACORDO COM O ORÇAMENTO SOLICITADO** | | |

| 1. **CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (Objetivo/Meta, Etapa/Fase, Indicadores e Período)**   *O projeto deve apresentar as etapas ou fases em ordem cronológica, possibilitando a quantificação dos recursos necessários. O cronograma é uma ferramenta que permite avaliar o tempo previsto para a execução das fases da metodologia e o andamento da pesquisa conforme esperado.* | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **OBJETIVO** | **META** | **ETAPA/FASE** | **INDICADORES DE DESEMPENHO** | **INÍCIO** | **DURAÇÃO** |
|  |  |  |  | (Ex.: mês 1) | (Ex.: 3 meses) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  | | **4. PLANO DE APLICAÇÃO CONSOLIDADO (R$)** | | | | | | | | |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NATUREZA DA DESPESA** | | | **FOMENTADORA** | | | **TOTAL FOMENTADORA** | **PROPONENTE** | | | **TOTAL PROP.** | **TOTAL GERAL** |
| **Cód** | **Especificação** | | **ANO 1** | **ANO 2** | **ANO 3** | **ANO 1** | **ANO 2** | **ANO 3** |
| **8697** | **Concessão de Bolsas** | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |  |  |  |  |  |  |
| 8698 | Serviços de Terceiros – P. Jurídica | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |  |  |  |  |  |  |
| 8698 | Serviços de Terceiros – P. Física | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |  |  |  |  |  |  |
| 8698 | Patronal Pessoa Física – 20% | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |  |  |  |  |  |  |
| 8698 | Diárias | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |  |  |  |  |  |  |
| 8698 | Passagens | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |  |  |  |  |  |  |
| 8698 | Material de Consumo | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |  |  |  |  |  |  |
| 8698 | Despesas operacionais da Fundação de Apoio | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |  |  |  |  |  |  |
|  | Contrapartida Não Financeira | |  |  |  |  | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| **TOTAL** | | | 0,00 | 0,00 | 0,00 |  | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

**\*Neste caso, a Fomentadora solicitará as documentações e acervos técnicos referentes à regularidade e realização da obra e terreno previstos em lei.**

**5. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R$)**

| **ESPECIFICAÇÃO DA PARCELA** | **VALOR TOTAL POR PARCELA** | **RUBRICA – 8697**  **CONCESSÃO DE BOLSAS** | **RUBRICA – 8698**  **FOMENTO A PESQUISA – ODC** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1ª Parcela (ANO 1) |  |  |  |
| 2ª Parcela (ANO 2) |  |  |  |
| 3ª Parcela (ANO 3) |  |  |  |
| TOTAL |  |  |  |

**\*Verificar a quantidade de parcelas para se realizar o desembolso**

**ODC: Ordem de despesa de custeio**

**ODK: Ordem de despesa de capital**