**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 Geral1.3.2. 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**