



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

PLANO DE TRABALHO

1 - DADOS CADASTRAIS DA UFES

| | | | | |
|--|-------|--------------------|---------------|----------------------|
| Denominação | | CNPJ | | |
| UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO | | 32.479.123/0001-43 | | |
| Endereço | | | | |
| AV. FERNANDO FERRARI , 514 – CAMPUS UNIVERSITÁRIO - GOIABEIRAS | | | | |
| Cidade | UF | CEP | DDD/Telefone | e-mail |
| VITÓRIA | ES | 29060-900 | (27)3335-2222 | reitoria@npd.ufes.br |
| Conta Corrente | Banco | | Agência | Praça de Pagamento |
| Responsável Institucional pela Assinatura do Convênio | | | | |
| CPF | | Cargo/Função | | |
| Coordenador do Convênio | | | | |
| Cargo/Função | | Setor de Trabalho | | |
| Matrícula | | e-mail | | |
| Telefone Fixo: | | Celular: | | |

2 - DADOS CADASTRAIS DA CONCEDENTE

| | | | | |
|---|----|-------------------|--------------|--------|
| Denominação | | CNPJ | | |
| Endereço | | | | |
| Cidade | UF | CEP | DDD/Telefone | e-mail |
| Responsável Institucional pela Assinatura do Convênio | | | | |
| CPF | | Cargo/Função | | |
| Coordenador do Convênio | | | | |
| Cargo/Função | | Setor de Trabalho | | |
| Matrícula | | e-mail | | |
| Telefone Fixo: | | Celular: | | |



3 - IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO

| 3.1 - Título do Projeto: | 3.2 - Período de Execução: | |
|--|---|---|
| Especificação do título do projeto, programa ou evento a ser executado | Início: Data prevista para o início da execução | Término: Data prevista para o término |
| 3.3 - Objeto do Projeto: | | |
| Descrição sumária do produto a ser obtido na execução do projeto, programa ou evento. | | |
| 3.4 - Justificativa do Projeto | | |
| Discriminação das razões que levaram à proposição, evidenciando os benefícios econômicos e sociais a serem alcançados pela comunidade, a localização geográfica e os resultados a serem obtidos após a execução do objeto do convênio, de modo a propiciar a verificação do atendimento dos objetivos do convênio. | | |



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

4 - DESCRIÇÃO DO PROJETO

Detalhamento do projeto, programa ou evento, incluindo todas as informações necessárias à sua delimitação e compreensão.



5 – ATRIBUIÇÕES DAS PARTES

5.1 – Atribuições da UFES:

Listar as responsabilidades e atribuições da UFES:

- a) ...
- b) ...
- c) ...
- d) ...

5.2 – Atribuições da Concedente:

Listar as responsabilidades e atribuições da Concedente:

- a) ...
- b) ...
- c) ...
- d) ...



6 - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

| Meta | Etapa/Fase | Especificação | Indicador Físico | | Duração | |
|---|--|---|---|---|---------|---------|
| | | | Unidade | Quantidade | Início | Término |
| Corresponde aos elementos que compõem o objeto. Também é a parcela quantificável do objeto. | Refere-se as ações em que se pode dividir a execução de uma meta | Elementos característicos da meta, etapa ou fase. Descrição das ações para atingir a meta | Unidade de medida que melhor caracterize o produto de cada meta | Quantidade prevista para cada unidade de medida | | |



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

7 - PLANO DE APLICAÇÃO

| Natureza da Despesa | | Origem dos Recursos | | Total |
|--|----------------------------------|---------------------|------------|---|
| Código | Especificação | UFES | Concedente | |
| Código do elemento de despesa correspondente à utilização dos recursos orçamentários | Descrição do elemento de despesa | | | Valor a ser transferido pelo órgão ou entidade concedente |
| Total | | | | |



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

8 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

| Mês/Ano | Origem dos Recursos | | Total |
|-------------------|---------------------|------------|-------|
| | UFES | Concedente | |
| Janeiro de 200X | | | |
| Fevereiro de 200X | | | |
| Março de 200X | | | |
| Abril de 200X | | | |
| Mai de 200X | | | |
| Junho de 200X | | | |
| Julho de 200X | | | |
| Agosto de 200X | | | |
| Setembro de 200X | | | |
| Outubro de 200X | | | |
| Novembro de 200X | | | |
| Dezembro de 200X | | | |
| Total | | | |



UNIVERSIDADE FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO

9 – DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal da Universidade Federal do Espírito Santo, declaro para fins de prova junto à participe do convênio a qual se vincula o presente plano de trabalho, para os efeitos e sob as penas da Lei, que inexistem qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com quais órgãos ou entidades que impeça a transferência dos recursos aqui previstos .

Local e Data

Reitor da
Universidade Federal do Espírito Santo

10 – APROVAÇÃO

Local e Data

Reitor da
Universidade Federal do Espírito Santo

Local e Data

Representante da Instituição Partícipe

Local e Data

Coordenador da Execução do
Plano de Trabalho no Âmbito da
Universidade Federal do Espírito Santo

Local e Data

Coordenador da Execução do
Plano de Trabalho no Âmbito da Instituição Partícipe