**PLANO DE TRABALHO**

**1 - DADOS CADASTRAIS**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Órgão/Entidade Proponente UNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA | | | | | | | C.N.P.J  83.899.526/0001-82 | | |
| Endereço  CAMPUS UNIVERSITÁRIO TRINDADE | | | | | | | | | |
| Cidade  FLORIANÓPOLIS | UF  SC | | CEP  88040-900 | | | DDD/Telefone  048-3721.9320 | | | E.A  FEDERAL |
| Conta Corrente  170500-8 | Banco  001 | | | Agência  4201-3 | | | Praça de Pagamento  SANTA CATARINA | | |
| Nome do Responsável  Luiz Carlos Cancellier de Olivo | | | | | | | CPF  417.667.419-91 | | |
| CI / Órgão Expedidor  677.661/SSP/SC | | Cargo  Professor | | | Função  Reitor | | | Matrícula  2313842 | |
| Endereço  Av. Desembargador Vitor Lima, nº 354 | | | | | | | | CEP  88040-400 | |

**2 - OUTROS PARTÍCIPES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nome: | CNPJ/CPF | Esfera Administrativa |
| Endereço: | | |

**3 - DISCRIMINAÇÃO DO PROJETO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Título do Projeto: | Período de Execução | |
|  | Início | Término |
| Objeto: | | |
| Justificativa da Proposição: | | |

ANEXO I

**PLANO DE TRABALHO**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Meta** | **Etapa/**  **Fase** | Especificação | **Indicador Físico** | | **Duração** | |
| Unidade | Quantidade | Início | Término |
|  |  |  |  |  |  |  |

**4 - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (Meta, Etapa ou Fase).**

**5 - PLANO DE APLICAÇÃO (R$ 1,00).**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Natureza da Despesa** | | **Total** | **Concedente** | **Proponente** |
| Código | Especificação |
|  |  |  |  |  |
| Total Geral | |  |  |  |

**ANEXO I**

**PLANO DE TRABALHO**

**6 – Cronograma de Desembolso (R$ 1.00).**

**Concedente.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Meta** | **jan** | **fev** | **mar** | **abr** | **mai** | **jun** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Meta** | **jul** | **ago** | **set** | **out** | **nov** | **dez** |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Proponente (**Contrapartida**).**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Meta** | **jan** | **fev** | **mar** | **abr** | **mai** | **jun** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Meta** | **jul** | **ago** | **set** | **out** | **nov** | **dez** |
|  |  |  |  |  |  |  |

**ANEXO I**

**PLANO DE TRABALHO**

**7 – Declaração**

|  |  |
| --- | --- |
| **Na qualidade de representante legal, declaro para fins de prova junto a (nome do outro partícipe) para os efeitos e sob penas da lei, que inexiste qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Nacional ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Federal, que impeça a transferência de recursos oriundos de dotações consignadas nos orçamentos da União, na forma deste plano de trabalho.** Pede deferimento, \_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . | |
| **Local e data** | **Reitor da UFSC** |

**8 - Aprovação pelo (nome do outro partícipe)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Aprovado:**  \_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ . |  |
| **Local e data** | **Nome do outro partícipe** |