**PLANO DE TRABALHO**

**1 - DADOS CADASTRAIS**

|  |  |
| --- | --- |
| Órgão/Entidade ProponenteUNIVERSIDADE FEDERAL DE SANTA CATARINA  | C.N.P.J83.899.526/0001-82 |
| EndereçoCAMPUS UNIVERSITÁRIO TRINDADE |
| CidadeFLORIANÓPOLIS | UFSC | CEP88040-900 | DDD/Telefone048-3721.9320 | E.AFEDERAL |
| Conta Corrente170500-8 | Banco001 | Agência4201-3 | Praça de PagamentoSANTA CATARINA |
| Nome do ResponsávelLuiz Carlos Cancellier de Olivo | CPF417.667.419-91 |
| CI / Órgão Expedidor677.661/SSP/SC | CargoProfessor | FunçãoReitor | Matrícula2313842 |
| EndereçoAv. Desembargador Vitor Lima, nº 354 | CEP88040-400 |

**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** |