### PLANO DE TRABALHO PARA TERMO DE EXECUÇÃO DESCENTRALIZADA Nº xxxx- SIMEC

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **I - DADOS CADASTRAIS DOS PARTÍCIPES** | | | |
|  | | | |
| **1.1 - CONCEDENTE** | **CNPJ** | | |
|  |  | | |
|  | | | |
| **ENDEREÇO** | | | **CEP** |
|  | | |  |
|  | | | |
| **REPRESENTANTE** | | | |
| **NOME** | **CPF** | **RG** | |
|  |  |  | |
|  | | | |
|  | | | |
| **1.2 -– PROPONENTE** | **CNPJ** | | |
| **UNIVERSIDADE FEDERAL DA PARAÍBA** | 24.098.477/0001-10 | | |
|  | | | |
| **ENDEREÇO** | | | **CEP** |
| Cidade Universitária, s/n, Castelo Branco - João Pessoa – Paraíba. | | | 58051-900 |
|  | | | |
| **REPRESENTANTE** | | | |
| **NOME** | **CPF** | **RG** | |
|  |  |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **II - ELABORAÇÃO DO PROJETO** | |
|  | |
| **2.1 – É do tipo Emenda? (sim ou não):** | |
| Não | |
| **2.2 – Identificação (Título / Objeto da despesa):** |  |
|  | |
| *Utilizar até 50 caracteres.* | |
| **2.3 – Descrição completa do objeto a ser executado:** | |
|  | |

*Utilizar até 490 caracteres.*

**2.4 - Justificativa para a celebração do instrumento:**

|  |
| --- |
|  |

*Utilizar até 350 caracteres.*

**2.5 - Descrição dos produtos a serem entregues:**

|  |
| --- |
|  |

*Utilizar até 5000 caracteres.*

**2.6 - Cronograma de execução física:**

|  |
| --- |
|  |

*Utilizar até 5000 caracteres.*

**2.7 - Vigência do termo:**

|  |  |
| --- | --- |
| Início da vigência |  |
| Fim da vigência |  |

*Obs: o período deve ser informado no formato (dd/mm/aaaa a dd/mm/aaaa).*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **III – PROGRAMAÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA** | | |
| **3.1 – Orçamentário** | | |
| **Exercício** | **Natureza de despesa** | ***Valor orçamentário (R$)*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **TOTAL** | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **3.2 – Cronograma Financeiro** | | |  |
| **Etapa** | **Descrição** | ***Quantidade de dias*** | ***Valor (R$)*** |
|  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **IV - DADOS DO COORDENADOR E EQUIPE PARTICIPANTE** | | | | |
| **4.1 - COORDENADOR** | | | | |
| **NOME** | **Mat.** | **CPF** | | **LOTAÇÃO** |
|  |  |  | |  |
| **FONE INSTITUCIONAL** | **E-MAIL INSTITUCIONAL** | | | |
|  |  | | | |
| **4.2 - EQUIPE PARTICIPANTE** | | | | |
| **Nome** | **Tipo de Participante (Docente, Discente, Técnico etc.)** | | **Lotação** | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |
|  |  | |  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **V - APROVAÇÃO** | |
|  | |
| **5.1 - APROVAÇÃO** | |
| Na qualidade de representante legal da Universidade Federal da Paraíba, aprovo o presente Plano de Trabalho. | |
|  |  |
| João Pessoa - PB, XX de mês de 2020. | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Nome Completo**  **Reitor(a) da UFPB** |