|  |
| --- |
| **1 - DADOS CADASTRAIS** |
| ÓRGÃO/ENTIDADE | CNPJ |
| Universidade Federal da Paraíba - UFPB | 24.098.477/0001-10 |
| ENDEREÇO | CEP |
| Cidade Universitária, s/n, Castelo Branco - João Pessoa - Paraíba | 58.051-900 |
| REPRESENTANTE | CPF | RG |
| Valdiney Veloso Gouveia | 442.051.554-68 | 1.013.097 SSP/PB |

|  |
| --- |
| **2 - OUTROS PARTÍCIPES** |
| ÓRGÃO/ENTIDADE | CNPJ |
|  |  |
| ENDEREÇO | CEP |
|  |  |
| REPRESENTANTE | CPF | RG |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **3 - DESCRIÇÃO DO PROJETO** |
| TÍTULO DO PROJETO: | PERÍODO DE EXECUÇÃO: |
|  | INÍCIO: | TÉRMINO: |
|  |  |
| IDENTIFICAÇÃO DO OBJETO: |
|  |
| JUSTIFICATIVA DA PROPOSIÇÃO: |
|  |

|  |
| --- |
| **4 - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (META, ETAPA OU FASE)** |
| **META** | **ETAPA/ FASE** | **ESPECIFICAÇÃO** | **DURAÇÃO** |
| **INÍCIO****(Mês/Ano)** | **TÉRMINO****(Mês/Ano)** |
| **1** | **DESCREVER META** |  |  |
| 1.1 | Descrever Etapa I |  |  |
| 1.2 | Descrever Etapa II |  |  |
|  | 1.3 | Descrever Etapa III |  |  |
|  | 1.4 | Descrever Etapa IV |  |  |
|  | 1.5 | Descrever Etapa V |  |  |
| **2** | **DESCREVER META** |  |  |
| 2.1 | Descrever Etapa I |  |  |
| 2.2 | Descrever Etapa II |  |  |
| 2.3 | Descrever Etapa III |  |  |
|  | 2.4 | Descrever Etapa IV |  |  |
|  | 2.5 | Descrever Etapa V |  |  |
| **3** | **DESCREVER META** |  |  |
| 3.1 | Descrever Etapa I |  |  |
| 3.2 | Descrever Etapa II |  |  |
| 3.3 | Descrever Etapa III |  |  |
|  | 3.4 | Descrever Etapa IV |  |  |
|  | 3.5 | Descrever Etapa V |  |  |

|  |
| --- |
| **5 - DADOS DO COORDENADOR E EQUIPE PARTICIPANTE** |
| **COORDENADOR** |
| NOME |
|  |
| FONE | E-MAIL |
|  |  |
| **VICE COORDENADOR** |
| NOME |
|  |
| FONE | E-MAIL |
|  |  |
| **5.1 - PARTICIPANTES DA UFPB** |
| **EQUIPE PARTICIPANTE DEFINIDA** |
| NOME | TIPO DE PARTICIPANTE (DOCENTE, DISCENTE, TÉCNICO) | LOTAÇÃO / CURSO | CARGA HORÁRIA DEDICADA (SEMANAL) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **EQUIPE PARTICIPANTE NÃO DEFINIDA** |
| TIPO DE PARTICIPANTE (DOCENTE, DISCENTE, TÉCNICO) | QUANTIDADE | FORMAÇÃO CONCLUÍDA | CARGA HORÁRIA DEDICADA (SEMANAL) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **5.2 - PARTICIPANTES EXTERNOS À UFPB** |
| **EQUIPE PARTICIPANTE DEFINIDA** |
| NOME | CPF | TIPO DE PARTICIPANTE (PESQUISADOR CONVIDADO, PRESTADOR DE SERVIÇO, PROFISSIONAL CLT, VOLUNTÁRIO) | INSTITUIÇÃO VINCULADA(SE HOUVER) | CARGA HORÁRIA DEDICADA (SEMANAL) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **EQUIPE PARTICIPANTE NÃO DEFINIDA** |
| TIPO DE PARTICIPANTE (PESQUISADOR CONVIDADO, PRESTADOR DE SERVIÇO, PROFISSIONAL CLT, VOLUNTÁRIO) | QUANTIDADE | FORMAÇÃO CONCLUÍDA | INSTITUIÇÃO VINCULADA(SE HOUVER) | CARGA HORÁRIA DEDICADA (SEMANAL) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **6 - APROVAÇÃO** |
| **APROVAÇÃO**  |
| Na qualidade de representante legal da \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, aprovo o presente Plano de Trabalho junto à Universidade Federal da Paraíba. |
|   |   |
| João Pessoa - PB, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20XX. | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |
|  |
| **APROVAÇÃO** |
| Na qualidade de representante legal da Universidade Federal da Paraíba, aprovo o presente Plano de Trabalho junto à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. |
|  |  |
| João Pessoa - PB, \_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20XX. | **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
|  |