**PLANO DE TRABALHO DE CONVÊNIO PARA PD&I (CRIAR MODELO)**

**1 - DADOS CADASTRAIS DA IFES**

|  |  |
| --- | --- |
| **Órgão/Entidade Proponente****FUNDAÇÃO UNIVERSIDADE DO AMAZONAS**  | **C.N.P.J**04.378.626/0001-97 |
| **Endereço**Av. Rodrigo Otávio, nº 6.200, Campus Universitário Senador Arthur Virgílio Filho - Bairro: Coroado. |
| **Cidade**Manaus | **UF**AM | **CEP**69080-900 | **Telefone**(92) 3305-1753 | **Esfera Administrativa**Fundação de Direito Público Federal |
| **Nome do Representante Legal**SYLVIO MÁRIO PUGA FERREIRA | **CPF**405.295.092-53 |
| **RG**0977440-8 - SSP/AM | **Cargo**Professor | **Função**Reitor | **Número Siape**128688-4 |
| **Endereço**Rua Conde de Anadia, nº 23, Torre 01, Apart. 102, Cond. Miami Park - Bairro: Parque 10 de Novembro. | **E-mail**reitoria@ufam.edu.br |
| **Unidade/Departamento Responsável** (indicar a unidade da FUA responsável pelo Convênio)  |
| **Nome do Coordenador do Projeto**xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx | **Número Siape**xxxxxxx |
| **Endereço Eletrônico (e-mail)**xxxxxx@ufam.edu.br | **Telefone**(92) XXXXX-XXXX |

**2 - DADOS CADASTRAIS DO PARTÍCIPE PRIVADO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Empresa****XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX** | **C.N.P.J**00.000.000/0000-00 |
| **Endereço**Av. X, nº 00 - Bairro: X. |
| **Cidade**xxxxxxx | **UF**UF | **CEP**00000-000 | **Telefone**(92) 0000-0000 | **Esfera Administrativa**Empresa Privada com Fins Lucrativos |
| **Nome do Representante Legal**XXXXXXXXXXXXXXXXX | **CPF**000.000.000-00 |
| **RG**0000000-0 - SSP/XX | **Cargo**xxxxxxxxx | **Função**xxxxxxxxxxxxxxxx |
| **Endereço**Rua X, nº 00 - Bairro: X. |
| **Endereço Eletrônico (e-mail)**  | **Telefone**(00) 90000-0000 |

**3 - DADOS CADASTRAIS DA FUNDAÇÃO DE APOIO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Entidade****FUNDAÇÃO DE APOIO AO ENSINO, PESQUISA, EXTENSÃO E INTERIORIZAÇÃO DO IFAM - FAEPI.** | **C.N.P.J**04.623.300/0001-88 |
| **Endereço**Av. João Valério, nº 282, Sala 06 - Bairro: São Geraldo. |
| **Cidade**Manaus | **UF**AM | **CEP**69053-358 | **Telefone**(92) 3346-8303 | **Esfera Administrativa**Fundação Privada sem Fins Lucrativos |
| **Nome do Representante Legal**LUANA MARINHO MONTEIRO | **CPF**657.225.822-04 |
| **RG** 13166336 - SSP/AM | **Cargo**Diretora Geral |
| **Endereço**Rua Padre Monteiro de Noronha, nº 381, Bl. 04, Apart. 404, Cond. Res. Reserva da Cidade - Bairro: Cidade Nova. CEP: 69090-299. |
| **Endereço Eletrônico (e-mail)**luana@faepi-ifam.org.br | **Telefone:**(92) 3346-8303 |

**4 - DESCRIÇÃO DO PROJETO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Título do Projeto:** | **Período de Execução** (limitado a 60 meses): |
| **NOME DO PROJETO A SER EXECUTADO** | **Início:****dd/mm/aaaa** | **Término:****dd/mm/aaaa** |
| **Classificação do Projeto:**( ) Ensino   (X) Pesquisa  ( ) Extensão  ( ) Desenvolvimento institucional  (X)  Desenvolvimento científico e tecnológico   (X) Estímulo à inovação |
| **Tipo do Instrumento Jurídico:**(X) Convênio para PD&I      ( ) Termo Aditivo |
| **Valor Total do Projeto: R$ X,XX (valor por extenso).** |
| **Propriedade Intelectual:**A execução do Projeto envolve pesquisa e desenvolvimento?   (X) SIM          ( ) NÃOEm caso positivo, o conhecimento gerado é suscetível de caracterizar proteção intelectual?   ( ) SIM   ( ) NÃO |
| **Uso do espaço da FUA/UFAM:**A execução do Projeto envolve uso do espaço da UFAM?   ( X ) SIM      (  ) NÃOEm caso positivo, haverá ressarcimento à UFAM pelo uso do espaço? ( X ) SIM      (   ) NÃOHá autorização do Conselho Superior para dispensar o ressarcimento (art. 6º da Lei 8958/94)?  (  ) SIM    ( X ) NÃO |
| **Relação da Equipe Envolvida no Projeto com Fundação de Apoio:** (Vide Anexo I) |
| **Declaração de Execução de Atividades no Projeto sem prejuízo à UFAM** (Vide Anexo II) |
| **Descrição do Objeto:** |
| **Objetivos (Geral e Específicos):** |
| **Justificativa da Proposição:***Justificar a realização do Projeto, sua relevância acadêmica, a abrangência e benefícios de seus resultados (quantificando-os, se possível) para a UFAM e/ou comunidade etc.* |
| **Métodos:** |
| **Resultados Esperados:** |
| **ATRIBUIÇÕES DA IFES:**1. Aplicar os recursos repassados exclusivamente nas atividades relacionadas à consecução do objeto deste Convênio para PD&I;
2. Manter rigoroso controle das despesas efetuadas e dos respectivos comprovantes com vistas à prestação de contas da execução do objeto deste Convênio;
3. Indicar um coordenador, no prazo de 15 (quinze) dias úteis contados da assinatura deste Convênio, para acompanhar a sua execução;
4. Prestar ao(s) PARTÍCIPE(s) informações sobre os recursos recebidos e a respectiva situação de execução dos projetos aprovados, nos termos deste Convênio;
5. Monitorar, avaliar e prestar contas nos termos deste Convênio.
 |
| **ATRIBUIÇÕES DO PARTÍCIPE PRIVADO:**1. Transferir os recursos financeiros acordados, segundo o Cronograma de Desembolso constante no Plano de Trabalho, por meio do aporte de recursos financeiros de sua responsabilidade;
2. Indicar coordenador, no prazo de 15 (quinze) dias úteis contados da assinatura deste Convênio, para acompanhar a sua execução;
3. Colaborar, nos termos do Plano de Trabalho, para que o Convênio alcance os objetivos nele descritos.
 |
| **ATRIBUIÇÕES DA FUNDAÇÃO DE APOIO:**1. Aplicar os recursos repassados exclusivamente nas atividades relacionadas à consecução do objeto deste Convênio para PD&I;
2. Prestar à FUA/UFAM informações sobre os recursos recebidos e a respectiva situação de execução dos projetos aprovados, nos termos deste Convênio;
3. Indicar coordenador, no prazo de 15 (quinze) dias úteis, contados da assinatura deste Convênio, para acompanhar a sua execução;
4. Executar a gestão administrativa e financeira dos recursos transferidos para a execução do objeto deste Convênio, em conta específica;
5. Informar previamente ao PARTÍCIPE PRIVADO os dados bancários e cadastrais necessários à realização dos aportes financeiros, cuidando para que a conta-corrente à qual serão destinados os recursos seja específica para o projeto executado em conformidade com este Convênio para PD&I;
6. Restituir ao PARTÍCIPE PRIVADO os saldos financeiros remanescentes, pertinentes ao seu respectivo aporte, inclusive os provenientes das receitas obtidas nas aplicações financeiras realizadas, não utilizadas no objeto pactuado, no prazo máximo de 60 (sessenta) dias, contados da data do término da vigência ou da denúncia deste Convênio, sendo facultado ao PARTÍCIPE PRIVADO a doação dos valores à FUA/UFAM ou destinar estes valores para outro projeto de Pesquisa, Desenvolvimento e Inovação;
7. Responsabilizar-se pelo recolhimento de impostos, taxas, contribuições e outros encargos porventura devidos em decorrência das atividades vinculadas a este Convênio;
8. Manter, durante toda a execução do Convênio, todas as condições de habilitação e de qualificação exigidas para a sua celebração, responsabilizando-se pela boa e integral execução das atividades ora descritas;
9. Nas compras de bens e nas contratações de serviços, observar as regras do Decreto nº 8.241/2014;
10. Observar os princípios da legalidade, eficiência, moralidade, publicidade, economicidade, legalidade e impessoalidade, nas aquisições e contratações realizadas, bem como no desenvolvimento de todas as suas ações no âmbito deste Convênio;
11. Manter registros contábeis, fiscais e financeiros completos e fidedignos relativamente à aplicação dos aportes recebidos do PARTÍCIPE PRIVADO por este Convênio, fazendo-o em estrita observância às normas tributário-fiscais em vigor e, especialmente, à legislação que instituiu contrapartidas em atividades de PD&I para a concessão de incentivos ou de benefícios dos quais o PARTÍCIPE PRIVADO seja ou se torne beneficiário;
12. Manter, com os recursos do projeto e sob sua coordenação direta, pessoal de pesquisa e desenvolvimento, através de contratação pela CLT, bolsa ou estágio de pesquisa e desenvolvimento, disponível para a execução das atividades relativas a este Convênio e ao Plano de Trabalho, em número e com conhecimento técnico-acadêmico suficientes;
13. Providenciar a remuneração dos colaboradores, conforme previsto em orçamento específico aprovado, em conformidade, ainda, com o art. 4º da Lei nº 8.958/1994;
14. Cumprir todas as normas pertencentes ao ordenamento jurídico brasileiro, em especial as trabalhistas, previdenciárias e tributárias derivadas da relação existente entre si e seus empregados e/ou contratados, durante a execução do Projeto objeto do Plano de Trabalho, de forma que não se estabelecerá, em hipótese alguma, vínculo empregatício entre esses empregados, funcionários, servidores ou contratados da FUNDAÇÃO DE APOIO e PARTÍCIPE PRIVADO ou as demais convenentes, cabendo a FUNDAÇÃO DE APOIO responsabilidade exclusiva pelos salários e todos os ônus trabalhistas e previdenciários, bem como pelas reclamações trabalhistas ajuizadas, e por quaisquer autos de infração, e ainda, fiscalização do Ministério do Trabalho e da Previdência Social a que a FUNDAÇÃO DE APOIO der causa, com relação a toda a mão de obra por ela contratada em decorrência do presente Convênio.
 |

**5 - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (METAS, ETAPAS OU FASES)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Meta, Etapa ou Fase** | **Especificação das Atividades**  | **Indicador Físico** | **Duração** |
| **Unidade** | **Quantidade** | **Início** | **Término** |
|   | *Características das atividades a serem realizadas em cada meta, etapa/fase.*  | *Aula; Exposição; Visita; Seminário; Relatório; Produto, etc* |   | *Da meta, etapa e/ou fase* | *Da meta, etapa e/ou fase* |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |

**6 - DESCRIÇÃO DETALHADA DAS METAS**

|  |
| --- |
| **6.1. METAS** |
| **6.1.1. Metas Qualitativas:** |
| - |
| - |
| - |
| **6.1.2. Metas Quantitativas:** |
| - |
| - |
| - |
| **6.2. Descrição Detalhada** |
|  *Especificar as atividades a serem desenvolvidas, discriminando a composição do custo* |
|   |
|   |
|   |
|   |

**7 - EQUIPE EXECUTORA**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOME** | **TITULAÇÃO** | **ÁREA DE ESPECIALIZAÇÃO** | **INSTITUIÇÃO** | **HORAS SEMANAIS** | **NÚMERO DE MESES** |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |

**8 - PLANO DE APLICAÇÃO (EM REAIS)**

*Refere-se ao elemento de despesa correspondente à aplicação dos recursos orçamentários. A área destinada ao Contratado (EXECUTADO) deverá ser preenchida nos casos de Termo Aditivo, visando informar o que já foi efetivamente executado.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **NATUREZA DA DESPESA** | **VALOR DO REPASSE (R$)** | **EXECUTADO (R$)** |
| **Código** | **Especificação** |
| 33.90.14 | Diárias - Servidor Civil |   |   |
| 33.90.36.02 | Diárias - Colaborador Eventual |   |   |
| 33.90.33 | Passagens e Despesas com Locomoção |   |   |
| 33.90.30 | Material de Consumo |   |   |
| 33.90.18 | Bolsas |   |   |
| 33.90.36 | Serviços de Terceiros - Pessoa Física |   |   |
| 33.90.39 | Serviços de Terceiros - Pessoa Jurídica |   |   |
|   | Ressarcimento à FUA/UFAM |   |   |
|   | ISS (5%) |   |   |
|   | Custo Operacional |   |   |
| **TOTAL (R$)** |   |   |

**9 - DETALHAMENTO DAS DESPESAS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Item** | **Despesas** | **Quant.** | **Quant. (h/a/m)** | **Valor Unitário.** | **Valores Previstos** |
| **1** | **Serviços de Terceiros - Pessoas Físicas** |  |  |  |  |
| 1.1 | Retribuição Pecuniária por Prestação de Serviço - Docente |  |  |  | 0,00 |
| 1.2 | Retribuição Pecuniária por Prestação de Serviço - Técnico |  |  |  | 0,00 |
| 1.3 | Apoio Administrativo |  |  |  | 0,00 |
| 1.4 | INSS 11% sobre  a rubrica 1.1 a 1.3 |  |  |  | 0,00 |
|  |  |  |  |  |  |
| \*\* | **Sub-Total** |  |  |  | **0,00** |
|  |  |  |  |  |  |
| **2** | **Pessoas  Físicas (Com Vínculo com a UNI-SOL)** |  |  |  |  |
| 2.1 | Administrador - CLT (Nº de meses x Valor Mensal) |  |  |  |  |
| 2.2 | Técnico Administrativo - CLT (Nº de meses x Valor Mensal) |  |  |  |  |
| 2.3 | Motoboy - CLT (Nº de meses x Valor Mensal) |  |  |  | 0,00 |
| 2.4 | Encargos Sociais  (97% sobre 2.1 à 2.3) |  |  |  | 0,00 |
|  |  |  |  |  |  |
| \*\* | **Sub-Total** |  |  |  | **0,00** |
|  |  |  |  |  |  |
| **3** | **Bolsa de Graduação** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **4** | **Pessoa Jurídica** |  |  |  |  |
| 4.1 | Divulgação |  |  |  | 0,00 |
| 4.2 | Manutenção |  |  |  | 0,00 |
| 4.3 | Outros Serviços de Pessoa Jurídica |  |  |  | 0,00 |
| 4.4 | Passagem |  |  |  | 0,00 |
| 4.5 | Diárias |  |  |  | 0,00 |
| 4.6 |  |  |  |  | 0,00 |
|  |  |  |  |  |  |
| \*\* | **Sub-Total** |  |  |  | **0,00** |
|  |  |  |  |  |  |
| **5** | **Material de Consumo** |  |  |  |  0,00 |
| 5.1 | Material de Expediente |  |  |  |                       |
| 5.2 | Despesas com Informática (Cartucho de Impressoras) |  |  |  | 0,00 |
|  |  |  |  |  |  |
| \*\* | **Sub-Total** |  |  |  | **0,00** |
|  |  |  |  |  |  |
| **6** | **Material Permanente** |  |  |  |  0,00 |
| 6.1 |  Aquisição de Equipamentos e Material Permanente |  |  |  |  0,00 |
| 6.2 |  |  |  |  | **0,00** |
|  |  |  |  |  |  |
| \*\* | **Sub-Total** |  |  |  | **0,00** |
|  |  |  |  |  |  |
| **7** | Outras Despesas |  |  |  |                       |
| 7.1 | Custo Direto |  |  |  | **0,00** |
| 7.2 | Custo Operacional FAEPI |  |  |  | 0,00 |
| 7.3 | Ressarcimento Institucional UFAM |  |  |  | 0,00 |
| 7.4 | ISS Fund. Apoio (5%) Conforme Plano de Trabalho e Proposta de Prestação de Serviço |  |  |  |  |
| \*\* | **Total Geral das Despesas (100%)** |  |  |  | **0,00** |
|  |  |  |  |  |  |
| \*\* | **Total Geral das Receitas** |  |  |  | **0,00** |

 **10 - CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (EM REAIS)**

*Refere-se ao detalhamento dos repasses de recursos financeiros em parcelas mensais, de acordo com a previsão de execução das metas do projeto, se for o caso.*

 *Registrar o valor mensal a ser repassado para a execução do objeto conveniado.*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  Abr/2024 | Mai/2024 | Jun/2024 |  Jul/2024 | Ago/2024 | Set/2024 |
|  R$ |  R$ |  R$ |  R$ |  R$ |  R$ |
| Out/2024 | Nov/2024 |  Dez/2024 | Jan/2025 | Fev/2025 | Mar/2025 |
|  R$ |  R$ |  R$ |  R$ |  R$ |  R$ |
| Abr/2025 | Mai/2025 | Jun/2025 |  Jul/2025 | Ago/2025 | Set/2025 |
|  R$ |  R$ |  R$ |  R$ |  R$ |  R$ |

**11 - DECLARAÇÕES:**

|  |
| --- |
|  Declaro, para os devidos fins de direito, na função de Presidente do Conselho Departamental/Conselho Diretor desta Unidade, que o presente Plano de Trabalho foi apreciado e aprovado em reunião.Autorizo a participação dos servidores relacionados neste projeto para compor a equipe técnica, sem prejuízo das suas atribuições funcionais. **NOME DO DIRETOR DA UNIDADE EXECUTANTE**Cargo/Função *(documento assinado eletronicamente)* |
|  Declaro, para os devidos fins de direito, na função de Coordenador do Projeto relacionado ao presente Plano de Trabalho, que não possuo cônjuge, companheiro ou parentes em linha reta, colateral ou por afinidade, até o 3º grau, não pertencentes ao quadro da FUA/UFAM, como integrante da equipe técnica. **NOME DO COORDENADOR DO PROJETO**Cargo/Função *(documento assinado eletronicamente)* |
|  Declaro, para os devidos fins de direito, na função de representante legal da Fundação de Apoio ao Ensino, Pesquisa, Extensão e Interiorização - FAEPI, que para a consecução do objeto do presente Convênio para PD&I, não serão contratadas empresas nas quais participem de alguma forma o Coordenador do Projeto relacionado ao presente Plano de Trabalho, ou seu cônjuge, companheiro ou parentes em linha reta, colateral ou por afinidade, até o 3º grau.Declaro, ainda, para todos os efeitos e sob as 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 consideradas no orçamento da União, na forma deste Plano de Trabalho. **LUANA MARINHO MONTEIRO**Diretora Geral da FAEPI*(documento assinado eletronicamente)* |
|  Aprovado, nos termos submetidos aos Conselhos/Câmaras competentes da FUA/UFAM. **SYLVIO MÁRIO PUGA FERREIRA**Presidente do Conselho Diretor da FUA e Reitor da UFAM*(documento assinado eletronicamente)* |
|  Aprovado. **NOME DO REPRESENTANTE LEGAL DO PARTÍCIPE PRIVADO**Cargo do Representante Legal do Partícipe Privado*(documento assinado eletronicamente)* |