**PLANO DE TRABALHO**

|  |
| --- |
| **DADOS DO PROPONENTE** |
| Nome da Incubadora Tecnológica (IT): |
|  |
| Nome do(a) gestor(a) e equipe da IT: |
|  |
| E-mail do gestor: | Telefone para contato: |
|  |  |
| Modalidade de Submissão de Proposta |
| [ ]  Recurso para Incubadora |
| Aporte de recursos financeiros: |
| Recurso financeiro de contrapartida do campus (mínimo de 25% do montante a ser pleiteado): | R$  |
| Recurso financeiro a ser pleiteado: | R$ |
| Certificação da Incubadora |
| [ ]  Cerne 1 | [ ]  Cerne 2 | [ ]  Cerne 3 | [ ]  Sem certificação |
| **DADOS DOS PROJETOS OU EMPRESAS INCUBADAS** |
| Período de execução do recurso: |
| **Clique para definir data inicial** até **Clique para definir data final** |
| Justificativa para a captação do recurso: |
|  |
| Ações Previstas: |
| Ação | Descrição da Ação | Resultados Esperados |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| **CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Item | Descrição da Despesa | Valor Previsto (R$) |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| **Total** |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) gestor(a) da IT

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) gestor(a) de pesquisa e inovação do campus

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Assinatura do(a) diretor(a) geral do *campus*