**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*