**ANEXO II**

**PLANO DE TRABALHO**

**CONFORME RESOLUÇÃO 53/2021 - CONSUP/IFRN e DECRETO 7.423/2021**

|  |
| --- |
| 1. DADOS CADASTRAIS |
| Instituição |  | Sigla: |  | CNPJ: |  | EA: |  |
| Endereço: |  | Bairro: |  | Cidade/Estado: |  | CEP: |  |
| Unidade Executora: |  | *E-mail:* |  | Site: |  | Telefone: |  |
| Responsável: |  | Cargo: |  | CPF: |  | Matrícula: |  |
| Dados da Unidade Descentralizadora *(preencher apenas em caso de Termo de Execução Descentralizada)* |  |
| Nome Secretaria/Depto/Unidade Responsável acompanhamento da execução do objeto do TED *(preencher apenas em caso de TED)* |  |
| Dados da Unidade Descentralizada *(preencher apenas em caso de TED)* |  |
| Número e Nome - UG responsável acompanhamento da execução do objeto do TED *(preencher apenas em caso de TED)* |  |

|  |
| --- |
| 2. DADOS CADASTRAIS – FUNDAÇÃO DE APOIO*(preencher caso necessário)* |
| Instituição: |  | Sigla: |  | CNPJ: |  | EA: |  |
| Endereço: |  | Bairro: |  | Cidade/Estado: |  | CEP: |  |
| *E-mail:* |  | Site: |  | Telefone: |  |
| Responsável: |  | Cargo: |  | CPF: |  |

|  |
| --- |
| 3. DADOS DO PLANO DE TRABALHO |
| Título do Projeto: |  |
| Nome Coordenador: |  | CPF: |  | *E-mail:* |  | Telefone: |  |
| Nome Vice Coordenador: |  | CPF: |  | *E-mail:* |  | Telefone: |  |

|  |
| --- |
| 4. OBJETO |
| *(objeto a ser executado com base no objetivo do projeto básico)* |

|  |
| --- |
| 5. PROJETO BÁSICO |
| 5.1. Apresentação: |
|  |
| 5.2. Objetivo do projeto:  |
|  |
| 5.3. Vigência:  |
|  |
| 5.4. Público-alvo: |
|  |
| 5.5. Justificativa: |
|  |

|  |
| --- |
| 6. PRAZO DE EXECUÇÃO LIMITADO NO TEMPO |
| Quantidade de Meses |  | **Período de Execução/Vigência:*(mês/ano)*** | Início: | *(mês/ano)* | Final: | *(mês/ano)* |

|  |
| --- |
| **7. RESULTADOS ESPERADOS** |
| **ID** | **Meta** | **Produto** | **Resultados Esperados** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |

|  |
| --- |
| **8. METAS E RESPECTIVOS INDICADORES** |
| **ID** | **Meta** | **Indicador (unidade)** | **Quantidade** | **Valor Unitário (R$)** | **Valor Total (R$)** | **Mês/Ano Início** | **Mês/Ano Fim** |
| 1 | *(igual ao modelo de Teds)* |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 9. RECURSOS DA INSTITUIÇÃO APOIADA ENVOLVIDOS |
| *(Descrever Núcleos de pesquisa, extensão, laboratórios e outros espaços que serão utilizados).* |

|  |
| --- |
| 10. PARTICIPANTES: EQUIPE DO PROJETO |
| **Nome** | **Função** | **Perfil** | **Atribuições** | **CH / Sem** | **Lattes** | **CPF** | **Matrícula** | **Período de recebimento** | **Qtde. de bolsas / pagto** | **Valor da bolsa/pagto** | **Instituição vínculo** |
| **Início****(MM/AAAA)** | **Final****(MM/AAAA)** |
| *xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx* | *Coordenador* | *Doutor em Administração* | *Planejar as diferentes atividades de acordo com as necessidades do projeto.* | *4H* | *...* | *xxx.xxx.xxx-xx* | *xxxxxxxx* | *xx/2023* | *xx/2024* | *24* | *3.000,00* | *IFRN* |
| *xxxxxxxxxxxxxxxxxxxx* | *Vice Coordenador* | *Mestre em Administração* | *Supervisionar equipe, elaborar relatórios, registros fotográficos e assessorar a elaboração dos relatórios de execução* | *8H* | *...* | *xxx.xxx.xxx-xx* | *xxxxxxxx* | *xx/2023* | *xx/2024* | *24* | *2.000,00* | *IFRN* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Nota: Pessoal envolvido: XX pessoas; pessoal do IFRN: YY pessoas (xx% do pessoal envolvido). Com isso, o projeto cumpre o limite mínimo de 2/3 do pessoal interno ao IFRN conforme resolução 53-2021.**

|  |
| --- |
| 11. ORÇAMENTO |
| 11.1. Orçamento Resumido |
| **ITEM** | **DESCRITIVO** | **VALOR TOTAL (R$)** |
| **1** | *Equipe Técnica Pesquisa e Extensão IFRN* | *50.000,00* |
| **2** | *Equipe Técnica FUNCERN* | *36.000,00* |
| **3** | *Equipe Técnica Instrutores IFRN* | *1.000,00* |
| **4** | *Diárias e Passagens* | *2.200,00* |
| **5** | *Serviços de Terceiros* | *0,00* |
| **6** | *Materiais de Consumo* | *800,00* |
| **7** | *Máquinas e Equipamentos* | *0,00* |
| **8** | *Despesas Operacionais e Administrativas* | *10.000,00* |
| **TOTAL** | ***100.000,00*** |

|  |
| --- |
| 11.2. Orçamento Detalhado – Pagamento de pessoal Bolsa (Bolsa de Ensino, Pesquisa e Extensão) |
| **ITEM** | **FUNÇÃO** | **METAS / ETAPA** | **QTDE** | **Nº MESES** | **VALOR UNITÁRIO (R$)** | **VALOR TOTAL (R$)** |
| **1** | *Coordenador de Projeto* | *Todas* | *1* | *10* | *3.000,00* | *30.000,00* |
| **2** | *Demais bolsas por função* | *Meta 1* | *1* | *10* | *1.000,00* | *10.000,00* |
| **3** | *Demais bolsas por função* | *Meta 2* | *1* | *10* | *1.000,00* | *10.000,00* |
| **4** |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | ***50.000,00*** |

|  |
| --- |
| 11.3. Orçamento Detalhado – Pagamento pessoal (Contratação CLT) |
| **ITEM** | **CARGO** | **METAS / ETAPA** | **QTDE** | **Nº MESES** | **VALOR UNITÁRIO (R$)** | **VALOR TOTAL (R$)** |
| **1** | *Cargo* | *Todas* | *1* | *12* | *3.000,00* | *36.000,00* |
| **2** | *\*Obs: deve-se consultar a FUNCERN* |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | ***36.000,00*** |

|  |
| --- |
| 11.4. Orçamento Detalhado – Pagamento pessoal (Instrutores) |
| **ITEM** | **CURSOS** | **METAS / ETAPA** | **QTDE DE TURMAS** | **CH** | **VALOR UNITÁRIO (R$)** | **VALOR TOTAL (R$)** |
| **1** | *Curso X \*\** | *Meta 1* | *2* | *5* | *100,00* | *1.000,00* |
| **2** | *Consultar normativos do IFRN de acordo com a modalidade* |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | ***1.000,00*** |

|  |
| --- |
| 11.5. Orçamento Detalhado – Diárias e Passagens |
| **ITEM** | **Favorecido** | **METAS / ETAPA** | **QTDE** | **VALOR UNITÁRIO (R$)** | **VALOR TOTAL (R$)** |
| **1** | *Diárias*  | *Meta 4* | *10* | *220,00* | *2.200,00* |
| **2** | *Passagens* |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | ***2.200,80*** |

|  |
| --- |
| 11.6. Orçamento Detalhado – Serviço Terceiros |
| **ITEM** | **Favorecido** | **METAS / ETAPA** | **QTDE** | **Nº MESES** | **VALOR UNITÁRIO (R$)** | **VALOR TOTAL (R$)** |
| **1** | *Camisas personalizadas* | *Todas* | *10* | *1* | *80,00* | *800,00* |
| **2** | *Bonés personalizados* |  |  |  |  |  |
| **3** | *Etc.* |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | ***800,00*** |

|  |
| --- |
| 11.7. Orçamento Detalhado – Material de Consumo |
| **ITEM** | **Descrição dos materiais** | **METAS / ETAPA** | **QTDE** | **VALOR UNITÁRIO (R$)** | **VALOR TOTAL (R$)** |
| **1** | *Papelaria* |  |  |  | *0,00* |
| **2** | *Cartucho* |  |  |  |  |
| **3** | *Combustível*  |  |  |  |  |
| **4** | *Alimentação* |  |  |  |  |
| **TOTAL** | ***0,00*** |

|  |
| --- |
| 11.8. Orçamento Detalhado – Máquinas e Equipamentos |
| **ITEM** | **Descrição dos equipamentos** | **METAS / ETAPA** | **QTDE** | **VALOR UNITÁRIO (R$)** | **VALOR TOTAL (R$)** |
| **1** | *Computador* |  |  |  | *0,00* |
| **2** | *Notebook* |  |  |  |  |
| **3** | *Equipamento laboratório X* |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | ***0,00*** |

|  |
| --- |
| 11.9. Total do Orçamento |
| **VALOR TOTAL DO ORÇAMENTO** |  ***R$ 90.000,00*** |
| **DOA DA FUNCERN** *(em caso de contratação da Fundação de Apoio)* | ***R$ 10.000,00*** |
| **TOTAL PROJETO** | ***R$ 100.000,00*** |

|  |
| --- |
| 12. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO DO RECURSO PELO DEMANDANTE |
| **ID** | **Mês/Ano de Desembolso** | **Valor (R$)** |
| 1 | *Mês 1 / 2023* | *R$ xxx.000,00* |
| 2 | *Mês 2 / 2023* | *R$ xxx.000,00* |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| **VALOR TOTAL DO PROJETO (R$)** | *R$ xxx.000,00* |