**PLANO DE TRABALHO**

**CONFORME RESOLUÇÃO** [**53/2021 - CONSUP/IFRN**](https://portal.ifrn.edu.br/documents/15661/Resolucao_53.2021_-.pdf)**, DECRETO** [**7.423/2021**](https://www.planalto.gov.br/ccivil_03/_ato2007-2010/2010/decreto/d7423.htm)**, RESOLUÇÃO DA PROPRIEDADE INTELECTUAL DO IFRN** [**31/2017 – CONSUP/IFRN**](https://portal.ifrn.edu.br/documents/1326/resolu%C3%A7%C3%A3o_31-2017.pdf)

|  |
| --- |
| 1. DADOS CADASTRAIS – INSTITUIÇÃO DE CIÊNCIA E TECNOLOGIA |
| Instituição | Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Norte | Sigla: | IFRN | CNPJ: | 10.877.412/0001-68 | EstruturaAdministrativa: | Federal |
| Endereço: | Rua Dr. Nilo Bezerra Ramalho, 1692 | Bairro: | Tirol | Cidade/Estado: | Natal/RN | CEP: | 59015-300 |
| Unidade Executora: | Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Rio Grande do Norte | *E-mail:* | gabinete.reitoria@ifrn.edu.br | Site: | https://portal.ifrn.edu.br/ | Telefone: | (84) 4005-0757 |
| Responsável: | Jose Arnóbio de Araújo Filho | Cargo: | Reitor | CPF: | \*\*\*.\*\*\*.\*\*\*-\*\* | Matrícula: | 1103596 |

|  |
| --- |
| 2. DADOS CADASTRAIS – FUNDAÇÃO DE APOIO |
| Instituição: | Fundação de Apoio à Educação e ao Desenvolvimento Tecnológico do RN | Sigla: | FUNCERN | CNPJ: | 02.852.277/0001-78 | EstruturaAdministrativa: | Privada |
| Endereço: | Avenida Xavier da Silveira, 983 | Bairro: | Nova Descoberta | Cidade/Estado: | Natal/RN | CEP: | 59056-530 |
| *E-mail:* | atendimento@funcern.br | Site: | www.funcern.br | Telefone: | (84) 2132-4617 |
| Responsável: | Tania Costa | Cargo: | Superintendente | CPF: | \*\*\*.\*\*\*.\*\*\*-\*\* |

|  |
| --- |
| 3. DADOS CADASTRAIS – PARCEIRO FINANCIADOR |
| Instituição: |  | Sigla: |  | CNPJ: |  | EstruturaAdministrativa: |  |
| Endereço: |  | Bairro: |  | Cidade/Estado: |  | CEP: |  |
| *E-mail:* |  | Site: |  | Telefone: |  |
| Responsável: |  | Cargo: |  | CPF: | \*\*\*.\*\*\*.\*\*\*-\*\* |

|  |
| --- |
| 4. DADOS DOS RESPONSÁVEIS TÉCNICOS – INSTITUTO FEDERAL |
| Nome Coordenador IFRN: |  | CPF: |  | *E-mail:* |  | Telefone: |  |
| Nome Vice Coordenador IFRN: |  | CPF: |  | *E-mail:* |  | Telefone: |  |

|  |
| --- |
| 5. DADOS DOS RESPONSÁVEIS TÉCNICOS – PARCEIRO |
| Nome Coordenador: |  | CPF: |  | *E-mail:* |  | Telefone: |  |

|  |
| --- |
| 6. DADOS DO PLANO DE TRABALHO |
| Título do Projeto: |  |
| Natureza do Projeto |  [ ]  Ensino [ ]  Pesquisa [ ]  Extensão [ ]  Inovação [ ]  Desenvolvimento Institucional |
| Área do Conhecimento | *(área principal do conhecimento do projeto)* |

|  |
| --- |
| 7. OBJETO |
|  |

|  |
| --- |
| 8. PROJETO BÁSICO |
| 8.1. Apresentação: |
|  |
| 8.2. Objetivo geral e objetivos específicos do projeto:  |
|  |
| 8.3. Vigência:  |
|  |
| 8.4. Público-alvo: |
|  |
| 8.5. Justificativa para Execução do Objeto: |
|  |

|  |
| --- |
| 9. PRAZO DE EXECUÇÃO LIMITADO NO TEMPO |
| Quantidade de Meses |  | **Período de Execução/Vigência:** | Início: |  | Final: |  |

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

|  |
| --- |
| **11. METAS E RESPECTIVOS INDICADORES** |
| **ID** | **Meta** | **Indicador (unidade)** | **Quantidade** | **Valor Unitário (R$)** | **Valor Total (R$)** | **Mês/Ano Início** | **Mês/Ano Fim** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 12. RECURSOS DA INSTITUIÇÃO APOIADA ENVOLVIDOS |
| 12.1. Descrição de espaços, infraestrutura, núcleos de pesquisa e extensão envolvidos que serão utilizados |
|  |
| 12.2. Descrever o ressarcimento ao IFRN apontando rubricas e valor final |
| 13.2.1. Mediante o uso da infraestrutura da ICT aponte a forma de ressarcimento, selecione uma das opções abaixo:[ ]  i) o estabelecimento de previsão do ressarcimento no âmbito do projeto (art. 6º, caput);[ ]  ii) a contabilização do equivalente ao que seria o ressarcimento como contrapartida da instituição ao projeto, com a repercussão disso sobre a propriedade intelectual e os respectivos ganhos econômicos (§ 1º); ou[ ]  iii) a dispensa do ressarcimento, após justificativa circunstanciada no âmbito do projeto, a ser aprovada pelo Conselho Superior das IFES ou pelo órgão respectivo e competente no âmbito das demais ICTs (§ 2º).13.2.2. Descreva de forma qualitativa apontando as rubricas e seus valores utilizados como ressarcimento:Descrever o ressarcimento econômico e financeiro |

|  |
| --- |
| 13. 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 |
| A definir (quando não houver previsão imediata de toda a equipe) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**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.**

|  |
| --- |
| 14. ORÇAMENTO RESUMIDO |
| **ITEM** | **DESCRITIVO** | **VALOR TOTAL (R$)** |
| **1** | Equipe Técnica Pesquisa e Extensão IFRN | 0,00 |
| **2** | Equipe Técnica contratada pela FUNCERN | 0,00 |
| **3** | Equipe Técnica Instrutores IFRN | 0,00 |
| **4** | Diárias | 0,00 |
| **5** | Passagens e despesas com locomoção | 0,00 |
| **6** | Serviços de Terceiros | 0,00 |
| **7** | Materiais de Consumo | 0,00 |
| **8** | Máquinas e Equipamentos | 0,00 |
| **9** | Contrapartida Não Financeira do IFRN | 0,00 |
| **10** | Contrapartida Não Financeira do Parceiro | 0,00 |
| **11** | Ressarcimento Financeiro ao IFRN | 0,00 |
| **12** | Despesas Operacionais e Administrativas | 0,00 |
| **TOTAL** | **0,00** |

|  |
| --- |
| 14.1. Orçamento Detalhado – Pagamento de pessoal Bolsa (Bolsa de Ensino, Pesquisa e Extensão) |
| **ITEM** | **FUNÇÃO** | **METAS / ETAPA** | **FONTE** | **QTDE** | **Nº MESES** | **VALOR UNITÁRIO (R$)** | **VALOR TOTAL (R$)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | **0,00** |

|  |
| --- |
| 14.2. Orçamento Detalhado – Pagamento pessoal (Contratação CLT) |
| **ITEM** | **CARGO** | **METAS / ETAPA** | **FONTE** | **QTDE** | **Nº MESES** | **VALOR UNITÁRIO (R$)** | **VALOR TOTAL (R$)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | **0,00** |

|  |
| --- |
| 14.3. Orçamento Detalhado – Pagamento pessoal (Instrutores) |
| **ITEM** | **CURSOS** | **METAS / ETAPA** | **FONTE** | **QTDE DE TURMAS** | **CH** | **VALOR UNITÁRIO (R$)** | **VALOR TOTAL (R$)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | **0,00** |

|  |
| --- |
| 14.4. Orçamento Detalhado – Diárias |
| **ITEM** | **Favorecido** | **METAS / ETAPA** | **FONTE** | **QTDE** | **VALOR UNITÁRIO (R$)** | **VALOR TOTAL (R$)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | **0,00** |

|  |
| --- |
| 14.5. Orçamento Detalhado – Passagens e despesas com locomoção |
| **ITEM** | **Favorecido** | **METAS / ETAPA** | **FONTE** | **QTDE** | **VALOR UNITÁRIO (R$)** | **VALOR TOTAL (R$)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | **0,00** |

|  |
| --- |
| 14.6. Orçamento Detalhado – Serviço Terceiros |
| **ITEM** | **Favorecido** | **METAS / ETAPA** | **FONTE** | **QTDE** | **Nº MESES** | **VALOR UNITÁRIO (R$)** | **VALOR TOTAL (R$)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | **0,00** |

|  |
| --- |
| 14.7. Orçamento Detalhado – Material de Consumo |
| **ITEM** | **Descrição dos materiais** | **METAS / ETAPA** | **FONTE** | **QTDE** | **VALOR UNITÁRIO (R$)** | **VALOR TOTAL (R$)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | **0,00** |

|  |
| --- |
| 14.8. Orçamento Detalhado – Máquinas e Equipamentos |
| **ITEM** | **Descrição dos equipamentos** | **METAS / ETAPA** | **FONTE** | **QTDE** | **VALOR UNITÁRIO (R$)** | **VALOR TOTAL (R$)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | **0,00** |

|  |
| --- |
| 14.9. Orçamento Detalhado – Contrapartida Não Financeira do IFRN |
| **ITEM** | **Descrição dos equipamentos** | **METAS / ETAPA** | **FONTE** | **QTDE** | **VALOR UNITÁRIO (R$)** | **VALOR TOTAL (R$)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | **0,00** |

|  |
| --- |
| 14.10. Orçamento Detalhado – Contrapartida Não Financeira do Parceiro |
| **ITEM** | **Descrição dos equipamentos** | **METAS / ETAPA** | **FONTE** | **QTDE** | **VALOR UNITÁRIO (R$)** | **VALOR TOTAL (R$)** |
| **1** |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** | **0,00** |

|  |
| --- |
| Total do Orçamento |
|  | **TOTAL DA OPERAÇÃO DO PROJETO (A)** | ***R$ 0,00*** |
| **14.11.** | **RESSARCIMENTO FINANCEIRO AO IFRN (B)** |  ***R$ 0,00*** |
| **14.12.** | **DESPESAS OPERACINAIS E ADMINISTRATIVAS DA FUNDAÇÃO DE APOIO (C)**  | ***R$ 0,00*** |
|  | **TOTAL DO ORÇAMENTO DO PROJETO (A+B+C)** | ***R$ 0,00*** |

|  |
| --- |
| 15. Valor do Orçamento do Projeto por Fonte de Recurso |
| **ID** | **Tipo de Fonte de Recurso** | **Valor (R$)** |
| **1** | Recursos do parceiro | 0,00 |
|  |  |  |
| **TOTAL DO ORÇAMENTO DO PROJETO** | **0,00**  |

|  |
| --- |
| 16. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO DE RECURSOS |
| **ID** | **Mês/Ano de Desembolso** | **Valor (R$)** |
| 1 | *Fonte de Recurso Empresa - Mês 1 / 202x* | *R$ xxx.000,00* |
| 2 | *Fonte de Recurso Embrapii - Mês 2 / 202x* | *R$ xxx.000,00* |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| **TOTAL DO ORÇAMENTO DO PROJETO** | *R$ xxx.000,00* |

|  |
| --- |
| Observações quanto ao plano de trabalho |
|  |

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

Coordenador do Projeto

(nome do servidor do IFRN) matrícula xxxxxxx