PROCESSO DE INEXIGIBILIDADE DE CHAMAMENTO PÚBLICO (PI) Nº 03/2019

Anexo I - Roteiro Descritivo da Proposta

1. IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO

|  |  |
| --- | --- |
| ***Nome da Instituição:*** |  |
| ***Sigla da instituição:*** |  |
| ***Coordenador Institucional:*** |  |
| ***E-mail:*** |  |
| ***Telefones:*** |  |

2. DADOS DA EQUIPE DO PROJETO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Nome*** *(Coordenador/ Pesquisadores Principais)* | ***Função*** | ***Instituição*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| ***Nome*** *(Equipe Técnica e de Apoio – Colaboradores)* | ***Função*** | ***Instituição*** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

3. PLANO DE METAS E ETAPAS

Descrever a(s) meta(s) e elementos que compõem o projeto (conforme tabela abaixo), contemplando a descrição, unidade de medida e quantidade, além das etapas/fases, ações em que se pode dividir a execução de uma meta, indicando o período de realização e valor previsto para a mesma. Não existe limitação para a quantidade de metas, no entanto, cada meta deve conter pelo menos uma etapa/fase.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***META nº:*** |  | ***Descrição da meta:*** |  |
| ***Unidade de medida:*** |  | ***Quantidade:*** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Etapa/Fase nº:*** |  | ***Descrição da Etapa/Fase:*** |  |
| ***Valor Previsto:*** |  | ***Período de realização:*** | Início: / / Término: / / |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***Etapa/Fase nº:*** |  | ***Descrição da Etapa/Fase:*** |  |
| ***Valor Previsto:*** |  | ***Período de realização:*** | Início: / / Término: / / |

4. TERMO DE COMPROMISSO

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Local e data*:** |  | |
| *Declaro expressamente conhecer e concordar, para  todos os efeitos legais, com as normas gerais de  concessão de auxilio pela Fundação Araucária.* | | *Declaro que a presente proposta está de acordo  com os objetivos científicos e tecnológicos  desta Instituição.* |
| ***Coordenador da proposta*** *(Nome e assinatura)* | | ***Responsável pela instituição ou representante*** *(Nome, assinatura e carimbo)* |

PROCESSO DE INEXIGIBILIDADE DE CHAMAMENTO PÚBLICO (PI) Nº 03/2019

**Anexo II - Plano de Trabalho do Bolsista**

1. IDENTIFICAÇÃO

|  |  |
| --- | --- |
| ***1.1 Título do projeto****:* |  |
| ***1.2 Curso/Programa****:* |  |
| ***1.3 Bolsista****:* | (Nome, e-mail, telefones) |
| ***1.4 Orientador:*** | (Nome, e-mail, telefones) |
| ***1.5 Grande área do conhecimento****:* |  |
| ***1.6 Subárea do conhecimento:*** |  |

2. PLANO DE TRABALHO

|  |  |
| --- | --- |
| ***Atividades*** | ***Meses*** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| (incluir mais linhas caso necessário) |  |

3. TERMO DE COMPROMISSO

|  |  |
| --- | --- |
| Os abaixo-assinados declaram que o presente Plano de Trabalho foi estabelecido de comum acordo, assumindo as tarefas e responsabilidades que lhes caberão durante o período de realização do mesmo. | |
|  | |
|  |  |
| ***Assinatura do Orientador*** | ***Assinatura do Bolsista*** |
| Local e data: | |