**SÍNTESE DO PLANO DE TRABALHO**

**Título do Projeto**

**SIGNATÁRIOS DO INSTRUMENTO**

1. **Secretaria de Inovação, Ciência e Tecnologia**

**CNPJ:** 32.526.453/0001-42

**Endereço:** Av. Borges de Medeiros, 1501 – 18° Andar, Ala Sul, Bairro Praia de Belas

**Município:** Porto Alegre, RS **CEP:** 90119-900

**Telefone:** (51) 3288-1055 **E-mail:** gabinete@sict.rs.gov.br

1. **Proponente: Nome da Proponente**
2. **Prefeitura**

**Nome da Prefeitura**

**CNPJ:**

**Endereço:**

**Município:**       **CEP:**

**Telefone:**  **E-mail:**

**Nome do Prefeito:**

**CPF:**

**RG:**       **Órgão expedidor:**

**Endereço:**

**Município:** **CEP:**

**Telefone:**       **E-mail:**

1. **Instituição de Ciência e Tecnologia - ICT**

**Nome da ICT**

**CNPJ:**

**Endereço:**

**Município:**       **CEP:**

**Telefone:**   **E-mail:**

**Nome do responsável:**

**CPF:**

**RG:**       **Órgão expedidor:**

**Cargo/Função:**

**Endereço:**

**Município:** **CEP:**

**Telefone:**       **E-mail:**

1. **Entidade Mantenedora (se houver)**

**Nome da Mantenedora**

**CNPJ:**

**Endereço:**

**Município:**       **CEP:**

**Nome do contato – coordenador do projeto:**

**Telefone:**  **E-mail:**

**Nome do responsável:**

**CPF:**

**RG:**       **Órgão expedidor:**

**Cargo/Função:**

**Endereço:**

**Município:** **CEP:**

**Telefone:**       **E-mail:**

1. **Coordenadores**

**Coordenador Administrativo:**

**Instituição que possui vínculo:**

**Telefone:**   **E-mail:**

**Coordenador Técnico:**

**Instituição que possui vínculo:**

**Telefone:**   **E-mail:**

# OBJETO

Conforme descrito no Formulário de Apresentação de Projeto

# DESCRIÇÃO DA REALIDADE E NEXO COM O PROJETO

Síntese da apresentação do projeto, indicando o contexto regional, seus desafios e como o projeto vem a atendê-los.

# JUSTIFICATIVA

Conforme descrito no Formulário de Apresentação de Projeto

# OBJETIVO GERAL

Conforme descrito no Formulário de Apresentação de Projeto

# OBJETIVOS ESPECÍFICOS

Conforme descritos no Formulário de Apresentação de Projeto

# METAS (adicionar linhas e desmembrar a meta em atividades, quando necessário)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nº** | **META / ATIVIDADE** | **COMPROVAÇÃO DA META** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |

# CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (ajustar a quantidade de colunas em relação ao prazo de execução do projeto)

|  |  |
| --- | --- |
|  META | MÊS |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 |
| **1** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

# PLANO DE APLICAÇÃO DE RECURSOS (Informar as despesas referentes às rubricas especificadas abaixo, para cada partícipe. Copiar os dados das tabelas do Anexo V e colar nas colunas respectivas)

## APOIO DA SECRETARIA

## a1) Bolsas Institucionais (quando houver)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| MODALIDADE REFERÊNCIA | FORMAÇÃO DESEJÁVEL | FUNÇÃO NO PROJETO | QTDE BOLSAS | TOTAL DE MESES | VALOR DA BOLSA (R$) |  CUSTO TOTAL (R$)  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |  |  |  |  |  | **R$ XXX.XXX,XX** |

## a2) Material de Consumo (quando houver)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | JUSTIFICATIVA | UNIDADE | QTDE | CUSTO UNITÁRIO (R$) |  CUSTO TOTAL (R$)  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |   |   |   |   |  |  **R$ XXX.XXX,XX** |

## a3) Equipamentos e Outros Materiais Permanentes a Adquirir (quando houver)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ITEM | ESPECIFICAÇÃO | JUSTIFICATIVA | LOCAL DE INSTALAÇÃO NA ICT PROPONENTE | QTDE | CUSTO UNITÁRIO (R$) |  CUSTO TOTAL (R$)  |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |   |   |   |   |   | **R$ XXX.XXX,XX** |

## a4) Outros Serviços de Terceiros (quando houver)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ITEM | ESPECIFICAÇÃO DO SERVIÇO | JUSTIFICATIVA | Nº HORAS PREVISTAS | VALOR DA HORA (R$) |  CUSTO TOTAL (R$)  |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| **TOTAL** |   |  |  |   | **R$ XXX.XXX,XX** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Total Estado (a1 + a2 + a3 + a4)** | **R$ XXX.XXX,XX** |

## CONTRAPARTIDA DA ICT : NOME

## b1) Pessoal

|  |
| --- |
|  QUADRO TÉCNICO-CIENTÍFICO |
| IDENTIFICAÇÃO | FORMAÇÃO | FUNÇÃO NO PROJETO | CUSTO HORA (R$/h) | HORAS SEMANAIS PREVISTAS | TOTAL DE SEMANAS | TOTAL DE HORAS NO PROJETO |  CUSTO TOTAL (R$)  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Subtotal Técnico-Científico |  |  |  |  |   |  R$ XXX.XXX,XX |
|  QUADRO ADMINISTRATIVO |
| NOME | FORMAÇÃO | FUNÇÃO NO PROJETO | CUSTO HORA (R$/h) | HORAS SEMANAIS PREVISTAS | TOTAL DE SEMANAS | TOTAL DE HORAS NO PROJETO |  CUSTO TOTAL (R$)  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Subtotal Administrativo |  |  |  |  |   | R$ XXX.XXX,XX |
| **TOTAL** |   |   |   |   |   |   |  **R$ XXX.XXX,XX** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Total NOME (b1)** | **R$ XXX.XXX,XX** |

## CONTRAPARTIDA DA PREFEITURA: NOME

## c1) Pessoal

|  |
| --- |
|  QUADRO TÉCNICO-CIENTÍFICO |
| IDENTIFICAÇÃO | FORMAÇÃO | FUNÇÃO NO PROJETO | CUSTO HORA (R$/h) | HORAS SEMANAIS PREVISTAS | TOTAL DE SEMANAS | TOTAL DE HORAS NO PROJETO |  CUSTO TOTAL (R$)  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Subtotal Técnico-Científico |  |  |  |  |   |  R$ XXX.XXX,XX |
|  QUADRO ADMINISTRATIVO |
| NOME | FORMAÇÃO | FUNÇÃO NO PROJETO | CUSTO HORA (R$/h) | HORAS SEMANAIS PREVISTAS | TOTAL DE SEMANAS | TOTAL DE HORAS NO PROJETO |  CUSTO TOTAL (R$)  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Subtotal Administrativo |  |  |  |  |   | R$ XXX.XXX,XX |
| **TOTAL** |   |   |   |   |   |   |  **R$ XXX.XXX,XX** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Total NOME (c1)** | **R$ XXX.XXX,XX**  |

## CONTRAPARTIDA DO PARCEIRO: NOME

## d1) Pessoal

|  |
| --- |
|  QUADRO TÉCNICO-CIENTÍFICO |
| IDENTIFICAÇÃO | FORMAÇÃO | FUNÇÃO NO PROJETO | CUSTO HORA (R$/h) | HORAS SEMANAIS PREVISTAS | TOTAL DE SEMANAS | TOTAL DE HORAS NO PROJETO |  CUSTO TOTAL (R$)  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Subtotal Técnico-Científico |  |  |  |  |   |  R$ XXX.XXX,XX |
|  QUADRO ADMINISTRATIVO |
| NOME | FORMAÇÃO | FUNÇÃO NO PROJETO | CUSTO HORA (R$/h) | HORAS SEMANAIS PREVISTAS | TOTAL DE SEMANAS | TOTAL DE HORAS NO PROJETO |  CUSTO TOTAL (R$)  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| Subtotal Administrativo |  |  |  |  |   | R$ XXX.XXX,XX |
| **TOTAL** |   |   |   |   |   |   |  **R$ XXX.XXX,XX** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Total NOME (d1)** | **R$ XXX.XXX,XX** |

# (Replicar as tabelas em virtude da quantidade de parceiros do projeto e despesas de contrapartida comprometidas por cada um)

# CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

 O desembolso dos recursos da Secretaria de Inovação, Ciência e Tecnologia - SICT será realizado em uma única parcela.

# PLANO DE APLICAÇÃO (A SER PREENCHIDO PELA SICT)

Beneficiário: Nome ICT e Mantenedora (quando houver)

Projeto: Título

Prazo de execução: X meses

Moeda: R$1,00

|  |
| --- |
|  |
| ESPECIFICAÇÃO DA DESPESA | EDITALSICT 05/2023 | CONTRAPARTIDA | TOTALDO PROJETO |
| PREFEITURA | ICT | PARCEIRO |
| **33.50.43** | **SUBVENÇÕES SOCIAIS (1)** |  |  |  |  |  |
|  | Pessoal  |  |  |  |  |  |
|  | Técnico/Científico |  |  |  |  |  |
|  | Administrativo |  |  |  |  |  |
|  | Diárias |  |  |  |  |  |
|  | Material de Consumo |  |  |  |  |  |
|  | Serviço de Terc. e Encargos |  |  |  |  |  |
|  | . Rem. de Serviços Pessoais |  |  |  |  |  |
|  | . Outros Serviços e Encargos |  |  |  |  |  |
| **44.50.42** | **AUXÍLIOS A ENT. PRIVADAS (2)** |  |  |  |  |  |
|  | Obras e Instalações |  |  |  |  |  |
|  | Prédios |  |  |  |  |  |
|  | Instalações |  |  |  |  |  |
|  | Outras Obras Compl. |  |  |  |  |  |
|  | Equip. e Mat. Permanente |  |  |  |  |  |
|  | **TOTAL (1 + 2)** |  |  |  |  |  |