**PLANO DE TRABALHO**

(Art. 116, § 1º da Lei nº 8.666/93)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Plano de Trabalho**  **Anexo I** | Acordo Específico de Cooperação  ou Renovação de Acordo Específico de Cooperação | | | | | | | |
| **1. DADOS CADASTRAIS DA UFPB** | | | | | | | | |
| *Órgão/entidade*  Universidade Federal da Paraíba | | | | | *CNPJ*  24.098.477/0001-10 | | | |
| *Endereço*  Campus I - Lot. Cidade Universitária, PB | | | | | | | *CEP*   |  |  | | --- | --- | |  | 58051-900 | | |
| *Cidade*  João Pessoa | | *UF*  PB | *País*  Brasil | *DDD/telefone*  +55 (83) 3225 1901 | | | | *Esfera Administrativa*  Autarquia Federal |
| *Nome do responsável pelo acordo* | | | | | | | | |
| *Departamento/setor* | | *Cargo* | | *Função* | | | | *Matrícula* |
| *E-mail* | | | | | | | *Telefone* | |
| **2. DADOS CADASTRAIS DA INSTITUIÇÃO PARCEIRA** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| *Órgão/entidade* | | | | | ***NIF – Número de Identificação Fiscal*** */ TIN - Taxpayer Identification Number* | | | |
| *Endereço* | | | | | | | | |
| *Cidade* | *País* | | *Cód. Postal* | *Telefone* | | | | *Esfera Administrativa* |
| *Nome do responsável pelo acordo* | | | | | | | | |
| *Departamento/Setor* | | *Cargo* | | | | *Função* | | |
| *E-mail* | | | | | | | *Telefone* | |
| **3. DESCRIÇÃO DO OBJETO DO ACORDO:** | | | | | | | | |
| (Descrição do objeto do acordo, exemplo: acordo de cooperação visando intercâmbio de estudantes e professores...) | | | | | | | | |
| **4. VIGÊNCIA DO ACORDO:** | | | | | | | | |
| O acordo terá vigência de **5 anos** a contar da data da última assinatura do ajuste. | | | | | | | | |
| **5. JUSTIFICATIVA DA NECESSIDADE DO AJUSTE:** | | | | | | | | |
| (Justificar a razão da celebração do acordo). | | | | | | | | |
| **6. METAS, ETAPAS E FASES DE EXECUÇÃO:** | | | | | | | | |
| Meta 1: (*Exemplo: Envio de x alunos da UFPB para a Universidade Parceira).*  Meta 2: (*Exemplo: Envio de x alunos da Universidade Parceira para a UFPB).*   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **Cronograma de Execução** | | | | | | | | Meta | Etapa | Especificação | Indicador Físico | | Duração | | |  | Fase |  | Unidade | Quantidade | Início | Término | | 1 | 1 | Formalização da Parceria | Acordo | 1 | 10/20 | 12/20 | | 2 | 2 | Processo seletivo | Edital | x | 01/20 | 01/20 | | 3 | 3 | Realização de intercâmbio | Programa | x | 02/20 | 03/20 | | 4 | 4 | Relatório Final/Prestação de Contas | Relatório | x | XX/XX | XX/XX | | | | | | | | | |
| **7. INFORMAÇÃO SOBRE A DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA:** | | | | | | | | |
| O presente ajuste **não envolverá repasse ou dispêndio de recursos entre os partícipes.** | | | | | | | | |
| **8. ASSINATURA DO RESPONSÁVEL** | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Local e data | | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Responsável pelo Plano de Trabalho | |