**PLANO DE TRABALHO**

(Art. 116, § 1º da Lei nº 8.666/93)

|  |  |
| --- | --- |
| **Plano de Trabalho** **Anexo I** | Acordo Específico de Cooperaçãoou 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 |