**ANEXO I - PLANO DE TRABALHO**

(Lei 14.133/21)

**INSTRUÇÕES DE PREENCHIMENTO**

Digite todas as informações solicitadas e converta este arquivo para PDF.

Os textos em vermelho são modelos de preenchimento, deverão ser apagados na versão final.

|  |  |
| --- | --- |
| **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 Universitaria, PB |
| **Cidade:** | João Pessoa | **UF:** | PB | **CEP:** | 58051-900 |
| **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 / TIN\*:** |   |
| **Endereço:** |   |
| **Cidade:** |   | **País:** |   | **Código Portal:** |   |
| **DDD/telefone** |   | **Esfera Administrativa** |   |
| **Nome do responsável pelo acordo:** |   |
| **Departamento/setor:** |   |
| **Cargo:** |   | **Função:** |   | **Matrícula:** |   |
| **E-mail:** |   | **Telefone:** |   |
| \*NIF: Número de Identificação Fiscal;TIN: Taxpayer Identification Number |
| **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). |
|  |
| **META** | **Etapa/Fase** | **Especificação** | **Unidade** | **Quantidade** | **Início** | **Término** |
| 1 | 1 | Formalização da Parceria | Acordo | x | XX/XX | XX/XX |
| 2 | 2 | Processo seletivo | Edital | x | XX/XX | XX/XX |
| 3 | 3 | Realização de intercâmbio  | Programa | x | XX/XX | XX/XX |
| 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 | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nome do Responsável pelo Plano de Trabalho |