**NÚCLEO DE ASSESSORAMENTO À PESQUISA DO ICA/UFMG**

**PLANO DE TRABALHO**

**(Versão novembro/2021)**

| **DADOS DO PESQUISADOR RESPONSÁVEL** |
| --- |
| Nome: |
| E-mail: |
| Telefone: |

| **DADOS DO ÓRGÃO FINANCIADOR** |
| --- |
| Nome da entidade: |
| CNPJ: |

| **CARACTERIZAÇÃO DA PROPOSTA** |
| --- |
| Título do projeto: |
| Período de execução (início e término): |
| Identificação do Objeto: |
| Justificativa da Proposição: |
| Metodologia: |
| **RESULTADOS ESPERADOS NA EXECUÇÃO DO PROJETO** |

| **DESCRIÇÃO DAS METAS A SEREM ATINGIDAS E DAS ATIVIDADES A SEREM EXECUTADAS** |
| --- |
| Metas  | Atividades a serem executadas |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |

| **ETAPAS E CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO DAS ATIVIDADES PREVISTAS** |
| --- |
| Etapa 1 –Etapa 2 – Etapa 3 –... |

| **PLANO DE APLICAÇÃO** |
| --- |
| Especificação da natureza da despesa | Concedente  | Proponente  |
| Remuneração de equipe e encargos | R$ | R$ |
| Aquisição de material de consumo | R$ | R$ |
| Aquisição de material permanente | R$ | R$ |
| Serviços – pessoa jurídica  | R$ | R$ |
| Custos indiretos | R$ | R$ |
| Totais parciais | R$ | R$ |
| Total geral | R$ |

| **CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO FINANCEIRO** |
| --- |
| Concedente |
| Meta/especificação | mês/ano | mês/ano | mês/ano | mês/ano | mês/ano |
|  | R$ |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Total: R$ |
|  |
| Proponente |
| Meta/especificação | mês/ano | mês/ano | mês/ano | mês/ano | mês/ano |
|  | R$ |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| Total: R$ |

| **PRESTAÇÃO DE CONTAS** |
| --- |
| Descrição | Prazo máximo para entrega | Prazo máximo para análise |
|  |  |  |
|  |  |  |