**FORMULÁRIO DE SUBMISSÃO** **DE PROJETOS**

**(ADMINISTRAÇÃO PÚBLICA ESTADUAL)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1 – DADOS GERAIS DA PROPOSTA** | | | | | | |
| **TÍTULO DO PROJETO:** | |  | | | | VERSÃO 1.3 |
| **COORDENADOR DO PROJETO:** | |  | | | | |
| **VINCULAÇÃO A PROGRAMA:** | | VINCULADO  DESVINCULADO | | | | |
| **CASO ESTEJA VINCULADO A UM PROGRAMA, INFORMAR O NOME DO PROGRAMA E SELECIONAR APENAS 1 EIXO E O(S) TEMA(S) ESTRATÉGICO(S) ASSOCIADO(S)** | | | | | | |
| **NOME DO PROGRAMA:** | | Informar o nome do programa aprovado pelo CCAF. | | | | |
| **EIXO 1**  **+QUALIDADE DE VIDA AOS CAPIXABAS** | | EDUCAÇÃO, CULTURA, ESPORTE E LAZER  SEGURANÇA PÚBLICA E JUSTIÇA  PROTEÇÃO SOCIAL, SAÚDE E DIREITOS HUMANOS | | | | |
| **EIXO 2**  **+DESENVOLVIMENTO COM SUSTENTABILIDADE** | | AGRICULTURA E MEIO AMBIENTE  DESENVOLVIMENTO ECONÔMICO E CIÊNCIA, TECNOLOGIA, INOVAÇÃO E TURISMO  INFRAESTRUTURA | | | | |
| **EIXO 3**  **+RESULTADOS PARA OS CAPIXABAS** | | GESTÃO PÚBLICA INOVADORA  REDUÇÃO DAS DESIGUALDADES SOCIAIS  EMPREGO, TRABALHO E RENDA | | | | |
| **2 – DADOS DO CONCEDENTE (INSTITUIÇÃO DEMANDANTE)** | | | | | | |
| **ÓRGÃO / ENTIDADE:** |  | | | **CNPJ:** | XX. XXX. XXX/XXXX-XX | |
| **2.1 – DADOS DO RESPONSÁVEL PELO PROJETO NA INSTITUIÇÃO** | | | | | | |
| **NOME COMPLETO:** |  | | | | | |
| **CARGO EXERCIDO:** |  | | | **CELULAR:** |  | |
| **2.2 – DADOS DO COORDENADOR DO PROJETO** | | | | | | |
| **NOME COMPLETO:** |  | | | | | |
| **INSTITUIÇÃO DE VÍNCULO:** |  | | | | | |
| **CARGO EXERCIDO:** |  | | | | | |
| **CELULAR:** |  | | **E-MAIL:** |  | | |
| **FORM. ACADÊMICA:** | GRADUAÇÃO  MESTRADO  DOUTORADO | | | | | |
| **RESUMO DA EXPERIÊNCIA PROFISSIONAL:** | Informar as habilidades e competências necessárias do coordenador que assegurem a realização no projeto. | | | | | |
| **CV LATTES:** | Informar o link do currículo Lattes | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3 – DETALHAMENTO DO PROJETO** | | |
| **TÍTULO DO PROJETO:** | |  |
| **DURAÇÃO DO PROJETO:** | | Informar o número de meses de duração (máximo de 48 meses) |
| **VALOR DO PROJETO (R$):** | |  |
| **VALOR DA AÇÃO TRANSVERSAL (R$):** | | (Conforme item 2 da Resolução CCAF Nº 334/2023) |
| **VALOR DO PROJETO COM AÇÃO TRANSVERSAL (R$):** | |  |
| **PRINCIPAL**  **OBJETIVO DO DESENVOLVIMENTO SUSTENTÁVEL – ODS QUE O PROJETO**  **PODE CONTRIBUIR:** | 1 - ERRADICAÇÃO DA POBREZA  10 – REDUÇÃO DAS DESIGUALDADES  2- FOME ZERO E AGRICULTURA SUSTENTÁVEL  11 – CIDADES E COMUNIDADES SUSTENTÁVEIS  3 – SAÚDE E BEM-ESTAR  12 – CONSUMO E PRODUÇÃO RESPONSÁVEIS  4 – EDUCAÇÃO DE QUALIDADE  13 – AÇÃO CONTRA A MUDANÇA GLOBAL DO CLIMA  5 – IGUALDADE DE GÊNERO  14 – VIDA NA ÁGUA  6 – ÁGUA POTÁVEL E SANEAMENTO  15 – VIDA TERRESTRE  7 – ENERGIA LIMPA E ACESSÍVEL  16 – PAZ, JUSTIÇA E INSTITIÇÕES EFICAZES  8 – TRABALHO DECENTE E CRESCIMENTO ECONÔMICO  9 – INDUSTRIA, INOVAÇÃO E INFRAESTRUTURA  17 – PARCERIAS E MEIOS DE IMPLEMENTAÇÃO | |
| **CARACTERIZAÇÃO DO PROJETO:**  (Selecionar apenas uma opção) | | PESQUISA & DESENVOLVIMENTO  DIFUSÃO  INOVAÇÃO  EXTENSÃO  FORMAÇÃO RH |
| **TIPO DE INOVAÇÃO:**  (Caso projeto de inovação, selecione o(s) tipo(s)) | | PRODUTO  SERVIÇO  PROCESSO  OUTROS |
| **CARACTERIZAÇÃO DA INOVAÇÃO:**  (Caso projeto de inovação) | | Apresentar e justificar a inovação de acordo com o tipo selecionado.  (PREFERENCIALMENTE ATÉ NO MÁXIMO 1000 PALAVRAS) |
| **3.1 – RESUMO (PUBLICÁVEL)** | | |
| Descrever neste campo o resumo do projeto contendo no mínimo: o objetivo geral, o caminho percorrido para o desenvolvimento do projeto e os resultados esperados.  Informamos que este resumo poderá ser publicado no site da FAPES, buscando informar à sociedade as características dos projetos apoiados. Desta forma, o proponente deverá escolher com cuidado o conteúdo deste resumo, evitando revelar dados considerados confidenciais ou estratégicos.  **(PREFERENCIALMENTE ATÉ NO MÁXIMO 500 PALAVRAS)** | | |
| **3.2 – JUSTIFICATIVA** | | |
| Descrever, de forma clara, detalhada e suficiente um breve histórico com os problemas e/ou oportunidades que motivaram a proposição do projeto, justificando a importância da proposta e seu impacto para desenvolvimento socioeconômico sustentável do Espírito Santo.  **(PREFERENCIALMENTE ATÉ NO MÁXIMO 2000 PALAVRAS)** | | |
| **3.3 – OBJETIVO GERAL** | | |
| Descreva aspirações amplas e abrangentes ou resultados desejados que fornecem direção e propósito.  **(PREFERENCIALMENTE ATÉ NO MÁXIMO 100 PALAVRAS)** | | |
| **3.4 – OBJETIVOS ESPECÍFICOS** | | |
| Listar **ABAIXO** os objetivos específicos necessários para se atingir o objetivo geral do projeto no **Quadro 5** (CRONOGRAMA FÍSICO DO PROJETO) deste formulário. Os objetivos específicos devem ser descritos de forma clara permitindo assim a melhor organização, encadeamento e monitoramento das atividades envolvidas. | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | Descrever nestes campos os objetivos específicos pactuados e necessários para se atingir o objetivo principal do projeto. |
| **2** |  |
| **3** |  |
| **4** |  |
| **5** |  |
| **6** |  |
| **7** |  |
| **...** |  |

|  |
| --- |
| **3.5 – DETALHAMENTO DO ESCOPO DO PROJETO** |
| Descreva, de forma categorizada, o trabalho que será executado no projeto, incluindo a metodologia aplicada, as etapas e entregas, a gestão e conclusão do projeto.  **(PREFERENCIALMENTE ATÉ NO MÁXIMO 3000 PALAVRAS)** |
| **3.6 – DESCRIÇÃO DO AVANÇO EM CT&I** |
| Descrever do avanço científico, tecnológico ou inovação proporcionado pelo projeto.  **(PREFERENCIALMENTE ATÉ NO MÁXIMO 1000 PALAVRAS)** |
| **3.7 – BENEFÍCIOS/RESULTADOS ESPERADOS COM O PROJETO** |
| Detalhar os benefícios e resultados esperados com o desenvolvimento projeto, promovendo o desenvolvimento socioeconômico e ambiental local. Detalhar também os benefícios do projeto para o desenvolvimento pessoal e profissional dos colaboradores.  Caso o resultado deste projeto tenha potencial de aplicação no mercado, descrever o potencial e a viabilidade de escala e de comercialização do produto/serviço.  **(PREFERENCIALMENTE ATÉ NO MÁXIMO 1000 PALAVRAS)** |
| **3.8 – RISCOS, RESTRIÇÕES E VIABILIDADE TÉCNICA** |
| Detalhar as **limitações internas e externas** que podem prejudicar o desenvolvimento do projeto, incluindo possíveis **riscos que possam afetar tanto o plano de entregas** proposto quanto o desempenho da equipe de trabalho. Descrever também a **viabilidade técnica e econômica do projeto**, destacando fatores e recursos disponibilizados por todos os envolvidos.  **(PREFERENCIALMENTE ATÉ NO MÁXIMO 1000 PALAVRAS)** |
| **3.9 – INFRAESTRUTURA** |
| Descreva a infraestrutura disponível e necessária para a execução do projeto, incluindo imóveis, laboratórios, máquinas, equipamentos, entre outros.  **(PREFERENCIALMENTE ATÉ NO MÁXIMO 1000 PALAVRAS)** |
| **3.10 – REFERÊNCIAS** |
| Informar as referências que se encontram no projeto, principalmente aquelas descritas na justificativa. |

|  |
| --- |
| **4 – EQUIPE DO PROJETO** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| OS CAMPOS ABAIXO SE DESTINAM AO DETALHAMENTO DOS MEMBROS QUE COMPOEM A EQUIPE DO PROJETO. | | | | | | |
| **4.1 – MEMBROS DA EQUIPE DO PROJETO** | | | | | | |
| **#** | **NOME** | **FUNÇÃO (PAPEL DESEMPENHADO)** | **CARGA HORÁRIA DEDICADA** | **INSTITUIÇÃO**  **DE VÍNCULO** | **E-MAIL** | |
| 1 |  |  |  |  |  | |
| 2 |  |  |  |  |  | |
| 3 |  |  |  |  |  | |
| 4 |  |  |  |  |  | |
| ... |  |  |  |  |  | |
| DESCREVER NOS CAMPOS ABAIXO AS RESPONSABILIDADES DE CADA FUNÇÃO ATRIBUÍDA A CADA MEMBRO DO PROJETO. | | | | | | |
| **#** | **FUNÇÃO (PAPEL DESEMPENHADO)** | **DESCRIÇÃO DAS RESPONSABILIDADES** | | | | |
| 1 |  |  | | | | |
| 2 |  |  | | | | |
| 3 |  |  | | | | |
| 4 |  |  | | | | |
| ... |  |  | | | | |
| DESCREVER NOS CAMPOS ABAIXO UM BREVE CURRÍCULO VITAE DOS MEMBROS QUE COMPÕE O PROJETO (APENAS UM PARÁGRAFO) | | | | | | |
| **#** | **NOME** | **DESCRIÇÃO INCLUINDO FORMAÇÃO ACADÊMICA, PRINCIPAIS CAPACITAÇÕES, CERTIFICAÇÕES E EXPERIÊNCIAS PROFISSIONAIS** | | | | **LINK**  **CV LATTES** |
| 1 |  |  | | | |  |
| 2 |  |  | | | |  |
| 3 |  |  | | | |  |
| 4 |  |  | | | |  |
| ... |  |  | | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **5 - CRONOGRAMA FÍSICO DO PROJETO** | | | | | | | | | | | | | | |
| MARCAR O(S) MÊS(ES) CORRESPONDENTE(S) A CADA UMA DAS ENTREGAS PACTUADAS, BEM COMO O NOME DO(S) RESPONSÁVEL(EIS). ESSES DEVEM CONSTAR DO QUADRO 4 – EQUIPE DO PROJETO.  CRITÉRIOS DE ACEITAÇÃO ASSEGURAM QUE TODOS ESTEJAM RECEBENDO OS BENEFÍCIOS (ENTREGAS) PARCIAIS DO PROJETO. SÃO EVIDÊNCIAS DE QUE O BENEFICIADO (IMPACTADO) PELO PROJETO RECEBEU E ACEITOU AS ENTREGAS PARCIAIS. | | | | | | | | | | | | | | |
| **OBJETIVOS**  **ESPECÍFICOS** | **RESPONSÁVEL(IS)** | **ENTREGAS PACTUADAS PARA ATINGIR OS OBJETIVOS DO PROJETO** | **M1** | **M2** | **M3** | **M4** | **M5** | **M6** | **M7** | **M8** | **M9** | **M10** | **M11** | **M12** |
| **1** | Informar os nomes dos responsáveis para o alcance deste objetivo específico. Devem constar da equipe do projeto (Quadro 4). | Entrega 01 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Entrega 02 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **CRITÉRIOS DE ACEITAÇÃO 1** | Informar como os beneficiários irão validar (aceitar) as entregas deste objetivo. As evidências das entregas devem ser claras, concisas e passíveis de checagem e validação por parte da Fapes. Os responsáveis pelas entregas deste objetivo, junto com o beneficiário das entregas, devem informar como as entregas serão realizadas e aceitas. Se necessário, pode haver um documento formulado pela equipe com o aceite do beneficiado das entregas. | | | | | | | | | | | | | |
| **2** | Informar os nomes dos responsáveis para o alcance deste objetivo específico. Devem constar da equipe do projeto (Quadro 4). | Entrega 01 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Entrega 02 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **CRITÉRIOS DE ACEITAÇÃO 2** | Informar como os beneficiários irão validar (aceitar) as entregas deste objetivo. As evidências das entregas devem ser claras, concisas e passíveis de checagem e validação por parte da Fapes. Os responsáveis pelas entregas deste objetivo, junto com o beneficiário das entregas, devem informar como as entregas serão realizadas e aceitas. Se necessário, pode haver um documento formulado pela equipe com o aceite do beneficiado das entregas. | | | | | | | | | | | | | |
| **3** | Informar os nomes dos responsáveis para o alcance deste objetivo específico. Devem constar da equipe do projeto (Quadro 4). | Entrega 01 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Entrega 02 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **CRITÉRIOS DE ACEITAÇÃO 3** | Informar como os beneficiários irão validar (aceitar) as entregas deste objetivo. As evidências das entregas devem ser claras, concisas e passíveis de checagem e validação por parte da Fapes. Os responsáveis pelas entregas deste objetivo, junto com o beneficiário das entregas, devem informar como as entregas serão realizadas e aceitas. Se necessário, pode haver um documento formulado pela equipe com o aceite do beneficiado das entregas. | | | | | | | | | | | | | |
| **...** |  | ... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **...** | ... | | | | | | | | | | | | | |
| **OBJETIVOS**  **ESPECÍFICOS** | **RESPONSÁVEL(IS)** | **ENTREGAS PACTUADAS PARA ATINGIR OS OBJETIVOS DO PROJETO** | **M13** | **M14** | **M15** | **M16** | **M17** | **M18** | **M19** | **M20** | **M21** | **M22** | **M23** | **M24** |
| **1** | Informar os nomes dos responsáveis para o alcance deste objetivo específico. Devem constar da equipe do projeto (Quadro 4). | Entrega 01 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Entrega 02 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **CRITÉRIOS DE ACEITAÇÃO 1** | Informar como os beneficiários irão validar (aceitar) as entregas deste objetivo. As evidências das entregas devem ser claras, concisas e passíveis de checagem e validação por parte da Fapes. Os responsáveis pelas entregas deste objetivo, junto com o beneficiário das entregas, devem informar como as entregas serão realizadas e aceitas. Se necessário, pode haver um documento formulado pela equipe com o aceite do beneficiado das entregas. | | | | | | | | | | | | | |
| **2** | Informar os nomes dos responsáveis para o alcance deste objetivo específico. Devem constar da equipe do projeto (Quadro 4). | Entrega 01 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Entrega 02 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **CRITÉRIOS DE ACEITAÇÃO 2** | Informar como os beneficiários irão validar (aceitar) as entregas deste objetivo. As evidências das entregas devem ser claras, concisas e passíveis de checagem e validação por parte da Fapes. Os responsáveis pelas entregas deste objetivo, junto com o beneficiário das entregas, devem informar como as entregas serão realizadas e aceitas. Se necessário, pode haver um documento formulado pela equipe com o aceite do beneficiado das entregas. | | | | | | | | | | | | | |
| **3** | Informar os nomes dos responsáveis para o alcance deste objetivo específico. Devem constar da equipe do projeto (Quadro 4). | Entrega 01 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Entrega 02 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **CRITÉRIOS DE ACEITAÇÃO 3** | Informar como os beneficiários irão validar (aceitar) as entregas deste objetivo. As evidências das entregas devem ser claras, concisas e passíveis de checagem e validação por parte da Fapes. Os responsáveis pelas entregas deste objetivo, junto com o beneficiário das entregas, devem informar como as entregas serão realizadas e aceitas. Se necessário, pode haver um documento formulado pela equipe com o aceite do beneficiado das entregas. | | | | | | | | | | | | | |
| **...** |  | ... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **...** | ... | | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **6 – EXECUÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS** | | | | | | | |
| OS CAMPOS ABAIXO SE DESTINAM AO DETALHAMENTO DOS RECURSOS FINANCEIROS DESTINADOS A EXECUÇÃO DO PROJETO.  A aquisição de bens realizados no âmbito do Programa ao qual este projeto está vinculado deverá atender a Resolução CCAF Nº 309/2022 e suas alterações  que regulamentam a relação dos itens financiáveis e não financiáveis dos projetos.  Todos os bens patrimoniais adquiridos ou produzidos com apoio financeiro concedido integrarão o patrimônio das instituições participantes da execução do projeto. | | | | | | | |
| **AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PERMANENTES** | | | | | | | |
| **#** | **DETALHAMENTO DA DESPESA** | **JUSTIFICATIVA PARA DESPESA** | **% REFERENTE AO VALOR TOTAL DA DESPESA** | **UNIDADE** | **QTD.** | **CUSTO UNITÁRIO** | **CUSTO TOTAL** |
| **1** |  |  |  |  |  | **R$ 000.000,00** | **R$ 000.000,00** |
| **2** |  |  |  |  |  | **R$ 000.000,00** | **R$ 000.000,00** |
| **3** |  |  |  |  |  | **R$ 000.000,00** | **R$ 000.000,00** |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |
| **...** |  |  |  |  |  |  |  |
| **% REFERENTE AO VALOR DO PROJETO**  **(Descontado o valor da ação transversal)** | | |  | **SUBTOTAL DA DESPESA (R$):** | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESPESAS COM MATERIAL DE CONSUMO** | | | | | | | |
| **#** | **DETALHAMENTO DA DESPESA** | **JUSTIFICATIVA PARA DESPESA** | **% REFERENTE AO VALOR TOTAL DA DESPESA** | **UNIDADE** | **QTD.** | **CUSTO UNITÁRIO** | **CUSTO TOTAL** |
| **1** |  |  |  |  |  | **R$ 000.000,00** | **R$ 000.000,00** |
| **2** |  |  |  |  |  | **R$ 000.000,00** | **R$ 000.000,00** |
| **3** |  |  |  |  |  | **R$ 000.000,00** | **R$ 000.000,00** |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |
| **...** |  |  |  |  |  |  |  |
| **% REFERENTE AO VALOR DO PROJETO**  **(Descontado o valor da ação transversal)** | | |  | **SUBTOTAL DA DESPESA (R$):** | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESPESAS COM PASSAGENS E DIÁRIAS** | | | | | | | |
| **#** | **DETALHAMENTO DA DESPESA** | **JUSTIFICATIVA PARA DESPESA** | **% REFERENTE AO VALOR TOTAL DA DESPESA** | **UNIDADE** | **QTD.** | **CUSTO UNITÁRIO** | **CUSTO TOTAL** |
| **1** |  |  |  |  |  | **R$ 000.000,00** | **R$ 000.000,00** |
| **2** |  |  |  |  |  | **R$ 000.000,00** | **R$ 000.000,00** |
| **3** |  |  |  |  |  | **R$ 000.000,00** | **R$ 000.000,00** |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |
| **...** |  |  |  |  |  |  |  |
| **% REFERENTE AO VALOR DO PROJETO**  **(Descontado o valor da ação transversal)** | | |  | **SUBTOTAL DA DESPESA (R$):** | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DESPESAS COM SERVIÇOS DE TERCEIROS (Pessoa Física ou Jurídica)** | | | | | | | |
| **#** | **DETALHAMENTO DA DESPESA** | **JUSTIFICATIVA PARA DESPESA** | **% REFERENTE AO VALOR TOTAL DA DESPESA** | **UNIDADE** | **QTD.** | **CUSTO UNITÁRIO** | **CUSTO TOTAL** |
| **1** |  |  |  |  |  | **R$ 000.000,00** | **R$ 000.000,00** |
| **2** |  |  |  |  |  | **R$ 000.000,00** | **R$ 000.000,00** |
| **3** |  |  |  |  |  | **R$ 000.000,00** | **R$ 000.000,00** |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |
| **...** |  |  |  |  |  |  |  |
| **% REFERENTE AO VALOR DO PROJETO**  **(Descontado o valor da ação transversal)** | | |  | **SUBTOTAL DA DESPESA (R$):** | | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BOLSAS** | | | | | | | |
| **#** | **MODALIDADE DE BOLSA** | **JUSTIFICATIVA PARA DESPESA** | **% REFERENTE AO VALOR TOTAL DA DESPESA** | **QTD. BOLSAS** | **MESES** | **CUSTO UNITÁRIO** | **CUSTO TOTAL** |
| **1** |  |  |  |  |  | **R$ 000.000,00** | **R$ 000.000,00** |
| **2** |  |  |  |  |  | **R$ 000.000,00** | **R$ 000.000,00** |
| **3** |  |  |  |  |  | **R$ 000.000,00** | **R$ 000.000,00** |
| **4** |  |  |  |  |  |  |  |
| **...** |  |  |  |  |  |  |  |
| **% REFERENTE AO VALOR DO PROJETO**  **(Descontado o valor da ação transversal)** | | |  | **SUBTOTAL DA DESPESA (R$):** | | |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **7 – RESUMO DO DESEMBOLSO FINANCEIRO** | | | |
| **Nº** | **RECURSOS FINANCEIROS** | **VALOR TOTAL** | **% REFERENTE AO VALOR TOTAL DO PROJETO** |
| **1** | AQUISIÇÃO DE MATERIAIS PERMANENTES |  |  |
| **2** | DESPESAS COM MATERIAL DE CONSUMO |  |  |
| **3** | DESPESAS COM PASSAGENS E DIÁRIAS |  |  |
| **4** | DESPESAS COM SERVIÇOS DE TERCEIROS |  |  |
| **5** | BOLSAS |  |  |
| **TOTAIS:** | |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **8 – CRONOGRAMA SEMESTRAL PREVISTO DE DESEMBOLSO FINANCEIRO** | | | |
| **1º SEMESTRE** | **2º SEMESTRE** | **3º SEMESTRE** | **4º SEMESTRE** |
| R$ 000.000,00 | R$ 000.000,00 | R$ 000.000,00 | R$ 000.000,00 |
| **6º SEMESTRE** | **7º SEMESTRE** | **8º SEMESTRE** | **9º SEMESTRE** |
| R$ 000.000,00 | R$ 000.000,00 | R$ 000.000,00 | R$ 000.000,00 |

**COORDENADOR DO PROJETO**(PROJETO SUBMETIDO VIA SIGFAPES)