# PLANO DE TRABALHO

1. **CONCEDENTE**

|  |  |
| --- | --- |
| **Órgão/Entidade Concedente** | **CNPJ/MF** |
| **Endereço** |
| **Cidade** | **UF**ES | **CEP** | **DDD/TEL** |
| **Nome do Responsável** |
| **Cargo** | **Número Funcional** |

# EXECUTANTE

|  |  |
| --- | --- |
| **Órgão/Entidade Executante**Fundação de Amparo à Pesquisa e Inovação do Espírito Santo | **CNPJ/MF**07.296.722/0001-84 |
| **Endereço**Av. Fernando Ferrari, 1080, Edifício América Centro Empresarial, Torre Norte, 7º andar, Mata da Praia |
| **Cidade**Vitória | **UF**ES | **CE**P29.066-380 | **DDD/TEL**(27) 3636-1850 |
| **Nome do Responsável** Rodrigo Varejão Andreão |
| **Cargo**Diretor-Geral | **Número Funcional**4906187 |
| **Nome do Segundo Responsável**Lucia Aparecida de Queiroz Araújo |
| **Cargo**Diretora Setorial Administrativo-Financeira | **Número Funcional**250949 |

1. **DESCRIÇÃO DO PROJETO**

|  |  |
| --- | --- |
| **Título do Projeto** | **Período de Duração** |
| **Início** | **Término** |
| **Identificação do Projeto** |  |  |
|  |
| **Justificativa da Proposição** |

1. **CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO (META, ETAPA OU FASE)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Met a** | **Etapa ou****Fase** | **Especificação** | **Indicador Físico** | **Duração** | **Responsável** |
| **Unid** | **Quant** | **Início** | **Término** |
| 1. Seleção | 1.1 | Elaboração dos Projetos em formulário próprio da FAPES | Formulários de Projetospreenchidos |  |  |  | Órgão |
| 1.2 | Envio dos Projetos para avaliação | Projetosenviados |  |  |  | Órgão |
| 1.3 | Avaliação dos Projetos por ad hoc | ProjetosAvaliados |  |  |  | FAPES |
| 2. Contratação | 2.1 | Apresentação do Projeto de Fomento ao CCAF | Projetos |  |  |  | Coordenador(órgão) |
| 2.2 | Contratação dos projetos | Projetos contratados |  |  |  | FAPES |
| 3. Condu- ção | 3.1 | Acompanhamento dos Projetos | Projetosem execução |  |  |  | FAPES/Órgão |
| 3.2 | Relatório Parcial | Relatórios parciais recebidos |  |  |  | Órgão |
| 4. Conclu- são | 4.1 | Relatório Final | Relatórios finais recebidos |  |  |  | Órgão |
| 4.2 | Prestação de Contas | Relatório de prestação de contas recebidos |  |  |  | Órgão |

1. **PLANO DE EXECUÇÃO (R$)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Natureza da Despesa** | **Concedente** | **Executante** | **Total** |
| **Código** | **Especificação** |
| 3.3.90.20.004.4.90.20.00 | Auxílio Financeiro aPesquisadores |  |  |  |
| Ação Transversal para a Fapes (Resolução nº 334, de 19 de dezembro de 2023) |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |

# CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO (R$)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **Meta 01\*** | **Janeiro** | **Fevereiro** | **Março** | **Abril** | **Maio** | **Junho** |
|  |  |  |  |  |  |
| **Julho** | **Agosto** | **Setembro** | **Outubro** | **Novembro** | **Dezembro** |
|  |  |  |  |  |  |

(\*A parcela deverá ser anual e de uma única vez).

1. **DECLARAÇÃO**

**LUCIA APARECIDA DE QUEIROZ ARAÚJO**

Diretora Setorial Administrativo-Financeira/FAPES

**RODRIGO VAREJÃO ANDREÃO**
Diretor-Geral/FAPES

Vitória, de de 2024.

Na qualidade de representante legal do convenente, declaro para fins de prova junto a (nome da Secretaria), para os efeitos e sob as penas da lei, que inexiste qualquer débito em mora ou em situação de inadimplência com qualquer órgão ou entidade da administração pública estadual, que impeça a transferência de recursos orçamentários/financeiros, na forma desse plano de trabalho.

**Testemunha: Marcia Calil da Silva**

Chefe do NUPAR/FAPES

1. **APROVAÇÃO** **PELO CONCEDENTE**

**APROVADO**

Secretário xxxxx