# 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**P  29.066-380 | | **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 Projetos  preenchidos |  |  |  | Órgão |
| 1.2 | Envio dos Projetos para avaliação | Projetos  enviados |  |  |  | Órgão |
| 1.3 | Avaliação dos Projetos por ad hoc | Projetos  Avaliados |  |  |  | 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 | Projetos  em 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** |
| 3.3.90.20.00  4.4.90.20.00 | Auxílio Financeiro a  Pesquisadores |  |  |  |
| 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