**MODELO DE PLANO DE TRABALHO (SEM REPASSE DE RECURSOS)**

**1 – DADOS CADASTRAIS DA UFDPar**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Denominação**  Universidade Federal do Delta do Parnaíba (UFDPar) | | | | **CNPJ**  33.519.114/0001-00 | |
| **Endereço**  Av. São Sebastião, nº 2819, Bairro Nossa Senhora de Fatima | | | | | |
| **Cidade**  Parnaíba | **UF** PI | **CEP**  64.202-020 | **DDD/Telefone 86** 33235125 | | **e-mail**  [**reitoriaufdpar@ufpi.edu.br**](mailto:reitoriaufdpar@ufpi.edu.br) |
| **Responsável Institucional pela Assinatura do Termo de Parceria** | | | | | |
| **CPF** | | | **Cargo/Função** | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Coordenador(a) do Instrumento** | | | |
| **Cargo/Função** | | **Setor de Trabalho** | |
| **Matrícula** | **e-mail** | | **Celular** |

**2 – DADOS CADASTRAIS DA PARTÍCIPE**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Denominação** | | | | **CNPJ** | |
| **Endereço** | | | | | |
| **Cidade** | **UF** | **CEP** | **DDD/Telefone** | | **e-mail** |
| **Responsável Institucional pela Assinatura do Termo de Parceria** | | | | | |
| **CPF** | | | **Cargo/Função** | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Coordenador(a) do Instrumento** | |
| **Cargo/Função** | **Setor de Trabalho** |
| **E-mail:** | **Celular:** |

**3 – IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO DE EXTENSÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **3.1 – TÍTULO DO PROJETO** | **3.2 – PERÍODO DE EXECUÇÃO** | |
|  | **Início:** | **Término:** |
|  | | |
| **3.3 – OBJETO (objeto da parceria)** | | |
|  | | |
| **3.4 – JUSTIFICATIVA (justificativa da parceria)** | | |
|  | | |

|  |
| --- |
| **4 – DESCRIÇÃO DO PROJETO (até 300 palavras)** |
|  |

**5 – ATRIBUIÇÕES DAS PARTES**

|  |
| --- |
| **5.1 – ATRIBUIÇÕES DA UFDPar:** |
|  |
| **5.2 – ATRIBUIÇÕES DA INSTITUIÇÃO PARTÍCIPE** |
|  |

**6 – CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO/PLANO DE APLICAÇÃO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Atividade/Meta** | **Período** | |
| **Início (mês/ano)** | **Término (mês/ano)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**7 – APROVAÇÃO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Parnaíba , XX de XXXXXX de XXXX**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **XXXXXXXXXXX** | | **Alexandro Marinho Oliveira** | | Representante da Partícipe | | Reitor da UFDPar | | **XXXXXXXXXXXXXX** | **XXXXXXXXXXXXX** | | | Coordenador da execução do plano de trabalho no âmbito da Partícipe | Coordenador da execução do plano de trabalho no âmbito da UFDPar | | |

VERSÃO ATUALIZADA EM 24 DE MAIO DE 2022.