

Inserir Logotipo  
da Instituição  
Tomadora

Local: \_\_\_\_\_, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_.  
Ofício: \_\_\_\_\_

À  
Unidade Executiva do Fundo Paraná – UEF  
Curitiba/PR

Assunto: Apresentação de Proposta de Projeto

Senhor Coordenador Geral,

Vimos pelo presente apresentar a Proposta do Projeto: “ \_\_\_\_\_ ”,  
enquadrado na Área Prioritária: \_\_\_\_\_, definida pelo Conselho  
Paranaense de Ciência e Tecnologia – CCT PARANÁ, a fim de pleitear apoio financeiro dessa UEF com  
recursos do Fundo Paraná.

Colocamo-nos à disposição para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente

\_\_\_\_\_  
Responsável Legal da Instituição Proponente  
Ato de nomeação Nº

Ilmo. Sr.  
**LUIZ CÉZAR KAWANO**  
Coordenador Geral da UEF  
Curitiba - Paraná

**1. PROJETO FUNDO PARANÁ**

1.1 ( ) UEF – Projeto Estratégico

1.2

( ) USF – Universidade sem Fronteiras

1.3. ODS: \_\_\_\_\_

**2. ÁREA PRIORITÁRIA**

Selecione **uma** das áreas listadas, entre aquelas aprovadas pelo CCT – PARANÁ, na qual o projeto se enquadre, acessando o link: <http://www.seti.pr.gov.br/ugf/politicasediretrizes>

Área Prioritária: \_\_\_\_\_.

**3. TÍTULO DO PROJETO**

**4. VALOR TOTAL DOS RECURSOS SOLICITADOS AO FUNDO PARANÁ = (a)**

Outras despesas de CUSTEIO	INVESTIMENTOS	Total
<b>R\$ XX,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ XX,00</b>

**4.1 VALOR DOS RECURSOS DE CONTRAPARTIDA (Instituição Parceira) = (b)**

Outras despesas de CUSTEIO	INVESTIMENTOS	Total
<b>R\$ XX,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ XX,00</b>

**4.2 VALOR TOTAL DOS RECURSOS DO PROJETO - (c) = (a) + (b)**

Outras despesas de CUSTEIO	INVESTIMENTOS	Total
<b>R\$ XX,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ XX,00</b>

**5. ESTIMATIVA DE PRAZOS PARA EXECUÇÃO DO PROJETO**

**Duração:** ( ) 12 meses ( ) 24 meses ( ) 36 meses

**Início:** A partir da data da assinatura do Termo Jurídico.

**6. INSTITUIÇÃO PROPONENTE**

Instituição:  
CNPJ:  
Natureza Jurídica:  
Endereço:  
CEP:  
Cidade/Estado:  
Telefone e Fax:  
e-mail:

**6.1 REPRESENTANTE LEGAL DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE**

Nome do Representante legal:  
Carteira de Identidade (Instituto/Estado da Federação):  
CPF:  
Rua:  
CEP:  
Cidade/Estado:  
Telefone:  
e-mail:

**7. COORDENADOR TÉCNICO/CIENTÍFICO DO PROJETO**

Nome:  
Cédula de Identidade (Instituto/Estado da Federação):  
CPF:  
Formação profissional:  
Titulação (graduação e pós-graduação):  
Telefone(s), celular e Fax:  
Endereço residencial:  
CEP:  
Cidade/Estado:  
e-mail:

**8. ENGENHEIRO CIVIL RESPONSÁVEL PELA OBRA**  
(Caso seja previsto no projeto execução da obra e/ou reforma)

Instituição:  
Nome do Engenheiro Civil:  
CREA:  
CPF:  
Formação profissional:  
Titulação (graduação e pós-graduação):  
Telefone(s), celular e Fax:  
Endereço residencial:  
CEP:  
Cidade/Estado:  
e\_mail:

**9. RESPONSÁVEL ADMINISTRATIVO E FINANCEIRO DO PROJETO**

Nome:  
Cédula de Identidade (Instituto/Estado da Federação):  
CPF:  
Formação profissional:  
Titulação (graduação e pós-graduação):  
Telefone(s), celular e Fax:  
Endereço residencial:  
CEP:  
Cidade/Estado:  
e-mail:

**10. RESPONSÁVEL PELO CONTROLE INTERNO DO ÓRGÃO** (Quando for o caso)

Nome:  
Cédula de Identidade (Instituto/Estado da Federação):  
CPF:  
Formação profissional:  
Titulação (graduação e pós-graduação):  
Telefone(s), celular e Fax:  
Endereço residencial:  
CEP:  
Cidade/Estado:  
e-mail:

**11. IDENTIFICAÇÃO DA INSTITUIÇÃO PARCEIRA DO PROJETO**  
(Criar mais quadros, se necessário)

11.1 INSTITUIÇÃO PARCEIRA	
Instituição: CNPJ: Natureza Jurídica: Endereço Comercial: CEP: Cidade/Estado: Telefone e Fax: e-mail:	
11.1.1 REPRESENTANTE LEGAL DA INSTITUIÇÃO PARCEIRA	
Nome: Cédula de Identidade (Instituto/Estado da Federação): CPF: Formação profissional: Titulação (graduação e pós-graduação): Telefone, celular e Fax: e-mail:	

**12. EQUIPE DO PROJETO**  
(Recursos Humanos)

Nº	Nome	Instituição	Formação	Função no Projeto	e-mail	Telefone (fixo e celular)
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						

## 13. DESCRIÇÃO DO PROJETO

### 13.1 PROBLEMA E JUSTIFICATIVA: RAZÕES QUE JUSTIFICAM A REALIZAÇÃO DO PROJETO

*(Identificar o problema ou entraves tecnológicos que o projeto se propõe a solucionar ou minimizar, com os respectivos argumentos).*

### 13.2 OBJETO DO PROJETO

*(O **Objeto** é a ação macro que se quer alcançar no projeto).*

### 13.3 METAS A SEREM ATINGIDAS

*(As **Metas** são as ações fracionadas, para se alcançar o Objeto do Projeto. Estas metas têm seu detalhamento apresentado no Item 13.4 – Plano de Trabalho Sintético – Cronograma de Atividades, com a respectiva descrição das etapas e indicadores quantitativos e qualitativos).*

- 1.
- 2.
- 3.
4. Prestação de Contas.

## 13.4 PLANO DE TRABALHO SINTÉTICO DO PROJETO

Cronograma de Atividades

Descrição das Atividades			IF Indicador físico		IP Previsão de Execução do Objeto (meses)		IE % Etapa no projeto	Recursos		Total (R\$)	%
Nº	Metas a serem atingidas	Etapas de Execução	Unidade	Qtde.	Início*	Fim*		Fundo Paraná	Contra-par tida		
2.											
3.											
4.	Prestação de Contas	4.1. Elaboração de Relatório Anual e de Encerramento	Relatórios								
<b>TOTAL – Início e Conclusão do Objeto</b>											
							<b>100%</b>				

\* Considerar **Mês 01** o primeiro mês da execução do projeto.

Indicadores que serão utilizados para aferição do atingimento das metas:

IF: O Indicador Físico é a unidade que indica a medida que melhor caracteriza o produto de cada Etapa.

IP: O Indicador de Previsão de Execução do Objeto se refere ao tempo de desenvolvimento de cada Etapa.

IE: O Indicador do % de execução da Etapa em relação ao total do Projeto.

IR: O Indicador de Recursos Orçamentário/Financeiro se refere ao % de recursos a serem utilizados para a execução da Etapa. A execução deste % será considerada como parâmetro para a liberação dos repasses.

*Ex. Meta: Promover pesquisa científica. Etapa: aquisição de equipamento. Indicador Físico: Unidade: Espectrofotômetro. Quantidade:01*

### 13.5 PLANO DE APLICAÇÃO

Disponível em documento denominado “ANEXO 1 – PLANO DE APLICAÇÃO” deste Plano de Trabalho.

(Neste plano de aplicação deve ser apensada cópia dos orçamentos e a PLANILHA CONSOLIDADA DE ORÇAMENTO PRELIMINAR, visando demonstrar a compatibilidade dos custos com os preços praticados no mercado).

Obs: Ao final do projeto, a devolução de saldo remanescente do plano de aplicação deverá atender ao disposto na alínea b, inciso I do Art 71 do Ato Administrativo da UEF.

### 13.6 CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO

Disponível em documento denominado “ANEXO 1 – PLANO DE APLICAÇÃO - Cronograma de Desembolso” deste Plano de Trabalho.

### 13.7 CONCLUSÃO DAS ETAPAS PROGRAMADAS

Disponível no Quadro PLANO DE TRABALHO SINTÉTICO DO PROJETO - Cronograma de Atividades, Coluna Fim de cada Etapa.

### 13.8 PÚBLICO ALVO

*(Mencionar de forma sucinta os beneficiários do projeto).*

### 13.9 QUANTIDADE DE PESSOAS A SEREM DIRETAMENTE BENEFICIADAS PELO PROJETO

### 13.10 QUAL A FAIXA ETÁRIA DE BENEFICIÁRIOS A SEREM ATENDIDOS PELO PROJETO?

- 0 a 18
- 19 a 40
- 41 a 60
- Mais de 60

### 13.11 METODOLOGIA PARA EXECUÇÃO DO PROJETO

*(Explicar a forma, os procedimentos necessários para a execução das metas do projeto destacando o método, ou seja, a explicação do delineamento do estudo, amostra, procedimentos para a coleta de dados, bem como, o plano para a análise de dados).*

**13.12 PRODUTOS/SERVIÇOS ESPERADOS**

*(Relacionar neste tópico os produtos, equipamentos, bens, serviços, patentes e/ou registros resultantes deste projeto)*

**13.13 CONTRIBUIÇÃO CIENTÍFICA, TECNOLÓGICA E DE INOVAÇÃO**

*(Justificar a relação entre custos e resultados inclusive para análise da equação custo-benefício do desembolso a ser realizado pela administração em decorrência do projeto, ou seja identificar de que forma os resultados contribuirão no cenário científico e tecnológico paranaense, brasileiro e mundial)*

--

**13.14 CONTRIBUIÇÃO NÃO FINANCEIRA DA INSTITUIÇÃO PROPONENTE**

*(Descrever as ações não financeiras que serão suportadas no projeto pela Instituição Proponente)*

--

**13.15 CONTRIBUIÇÃO DA INSTITUIÇÃO PARCEIRA**

*(Descrever as ações que serão suportadas no projeto pela Instituição Parceira)*

--

**13.16 LISTAR OS MUNICÍPIOS ABRANGIDOS PELO PROJETO**

--

**13.17 IDENTIFICAR RISCOS QUE PODERÃO PREJUDICAR O DESENVOLVIMENTO DO PROJETO E SUGERIR PLANO DE CONTINGENCIAMENTO**

Risco	Plano de Contingência

**13.18 IMPACTOS SOCIOECONÔMICOS DO PROJETO**

*(Escreva sobre impactos que o projeto poderá produzir sobre a realidade socioeconômica).*

**14 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES SOBRE A INSTITUIÇÃO PROPONENTE.**

**HISTÓRICO INSTITUCIONAL**

## 15 DECLARAÇÃO DE COMPROMISSO INSTITUCIONAL

### 15.1 TERMO DE COMPROMISSO

Na qualidade de representante legal do proponente, estou de acordo e aprovo a proposta apresentada. Declaro, para todos os fins de direito, conhecer as normas ora fixadas pelo Fundo Paraná, assim como inexistir qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com o Tesouro Nacional ou qualquer órgão ou entidade da Administração Pública Federal, Estadual e Municipal, que impeça a transferência dos recursos aportados no projeto.

---

NOME

Representante Legal da Instituição Proponente

---

NOME

Coordenador Técnico/Científico do Projeto

---

NOME

Responsável Administrativo/Financeiro do Projeto

---

NOME

Responsável pelo Controle Interno da Instituição Proponente

**15.2. TERMO DE ADESÃO E CONCORDÂNCIA COM O PLANO DE TRABALHO E RESPECTIVO  
PLANO DE APLICAÇÃO**

---

NOME

Assinatura do Representante Legal da Instituição Parceira

---

NOME

Assinatura do Representante Legal da Instituição Parceira

---

NOME

Assinatura do Representante Legal da Instituição Parceira

---

NOME

Assinatura do Representante Legal da Instituição Parceira