1 – TIPO PROJETO

|  |
| --- |
|  (  ) Pesquisa (  ) Curso de Pós- Graduação (  ) Atividade de Extensão (  ) Ensino de Graduação |

2 – TIPO DE INSTRUMENTO PROCESSUAL

|  |
| --- |
|  (  ) Convênio (  ) Termo de Cooperação (  ) Acordo de Cooperação (  ) N/A |

3 – DADOS CADASTRAIS

|  |  |
| --- | --- |
| Órgão/Entidade ProponenteUNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DO PARÁ  | C.N.P.J11.118.393/0001-59 |
| EndereçoRUA VERA PAZ, S/N — SALÉ |
| CidadeSANTARÉM | UFPA | CEP68035-110 | Telefone(93)  |  |
| Nome do Representante Legal | CPF |
| CI / Órgão Exp. / Emissão |  | Função | Matrícula SIAPE |
| Endereço | e-mail |
| Nome do Gestor Projeto       | CPF      |
| Unidade/Departamento      | Matrícula SIAPE      |
| Endereço Eletrônico (e-mail)      | Telefone fixo      | Telefone celular      |
| Assinatura |

4 - OUTROS PARTÍCIPES

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tipo(  ) Público (  ) Privado | 2 – Nome / Razão Social      | 3 - CNPJ      |
|  Endereço sede (Av., Rua, Nº, Bairro)      |
| Cidade | UF   | CEP      | (DDD) Telefone      | (DDD) Fax      |
| Nome do representante legal      | CPF      |
| CI / Órgão Exp. / Emissão | Cargo |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Tipo(  ) Público (  ) Privado | 2 – Nome / Razão Social      | 3 - CNPJ      |
|  Endereço sede (Av., Rua, Nº, Bairro)      |
| Cidade      | UF   | CEP      | (DDD) Telefone      | (DDD) Fax      |
| Nome do representante legal      | CPF      |
| CI / Órgão Exp. / Emissão      | Cargo      |  |

Se necessário, copie e cole o quadro acima, para outros partícipes.

5 - DESCRIÇÃO DO PROJETO

|  |  |
| --- | --- |
| Título do ProjetoObs: Jamais iniciar a execução antes da aprovação final do instrumento.NOME DO PROJETO | Período de Execução |
| Iníciomm/aaaa | Términomm/aaaa |
| Objetivo*Descrever, resumidamente, o(s) objetivo(s) do projeto e metas a serem alcançadas, indicando os órgãos internos e/ou externos envolvidos; relação com outros projetos etc.* |
| Justificativa do Projeto*Justificar a realização do Projeto, sua relevância acadêmica, a abrangência e benefícios de seus resultados (quantificando-os, se possível) para a UFOPA e/ou comunidade etc.* |
| Resultados Esperados (descrever sucintamente) |

6 - CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Meta, Etapa ou Fase  | Atividades  | Indicador Físico | Duração |
| Unidade | Quantidade | Início | Término |
|  | *Características das atividades a serem realizadas em cada meta, etapa/fase.* | *Aula; Exposição; Visita; Seminário; Relatório; Produto, etc* |  | *Da meta, etapa e/ou fase* | *Da meta, etapa e/ou fase* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |