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 Proponente UNIVERSIDADE FEDERAL DO OESTE DO PARÁ | | | | | | C.N.P.J  11.118.393/0001-59 | |
| Endereço  RUA VERA PAZ, S/N — SALÉ | | | | | | | |
| Cidade  SANTARÉM | UF  PA | CEP  68035-110 | | 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 Projeto  Obs: Jamais iniciar a execução antes da aprovação final do instrumento.  NOME DO PROJETO | Período de Execução | |
| Início  mm/aaaa | Término  mm/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* |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |