# Anexo VII – PLANO DE TRABALHO DE CONVÊNIO



**Anexo VII da Resolução CS nº 205/2023 de 24/11/23**

**PLANO DE TRABALHO DE CONVÊNIO**

## PLANEJAMENTO DE ATIVIDADES REALIZADAS EM PARCERIA E COM REPASSE FINANCEIRO ENTRE O INSTITUTO FEDERAL DO ESPÍRITO SANTO E O(A) XXXXXXXXXXXX

*Nota Explicativa 1: nome(s) da(s) instituição(ões) parceira(s)*

PLANO DE TRABALHO

# 1 - DADOS CADASTRAIS DO IFES

| **Denominação**  Instituto Federal de Educação, Ciência e Tecnologia do Espírito Santo – Reitoria (\*) | | | | **CNPJ**  10838653/0001-06 | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Endereço**  Av. Rio Branco, 50 – Santa Lúcia | | | | | |
| **Cidade**  VITÓRIA | **UF**  ES | **CEP**  29.040-780 | **DDD/Telefone**  (27) 3357-7500 | | **e-mail**  [gabinete@ifes.edu.br](mailto:gabinete@ifes.edu.br) |
| **Responsável Institucional pela Assinatura do Instrumento Jurídico da Parceria**  XXXXXXXXX XXXXXXXXXX(\*\*) | | | | | |
| **CPF**  146.365.651-34 | | | **Cargo/Função**  Reitor | | |
| **Dados do Coordenador da Parceria pelo Ifes** | | | | | |
| **Nome:** | | | | | |
| **Cargo/Função do Coordenador** | | | **Setor de Trabalho do Coordenador** | | |
| **Matrícula Siape:** | | | **e-mail:** | | |
| **Telefone Fixo:** | | | **Celular:** | | |

*Nota Explicativa 2: (\*) Caso o instrumento seja assinado pelo Diretor Geral deve-se preencher com os dados do Campus, inclusive no que se refere ao cabeçalho deste documento*

*Nota Explicativa 3: (\*\*) Os dados da reitoria e do Reitor somente deverão ser utilizados em ações multicampi (envolvam pelo menos dois campi), caso contrário, os dados deverão ser do Campus que está envolvido na parceria e do seu Diretor Geral*

# 2 - DADOS CADASTRAIS DO(S) PARTÍCIPE(S)

| **Denominação** | | | | **CNPJ** | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Endereço** | | | | | |
| **Cidade** | **UF** | **CEP** | **DDD/Telefone** | | **e-mail** |
| **Responsável Institucional pela Assinatura do Instrumento Jurídico da Parceria** | | | | | |
| **CPF** | | | **Cargo/Função** | | |
| **Coordenador da Parceria** | | | | | |
| **Cargo/Função** | | | **Setor de Trabalho** | | |
| **Matrícula** | | | **e-mail:** | | |
| **Telefone Fixo**: | | | **Celular:** | | |

*Nota Explicativa 4: Repetir o quadro para cada um dos parceiros do Ifes para realização dessa proposta*

# 3 - IDENTIFICAÇÃO DO PROJETO

| **3.1 - Título do Projeto**: | **3.2 - Período de Execução** | |
| --- | --- | --- |
|  | **Início:** | **Término:** |
| **3.3 – Objeto a ser executado** | | |
|  | | |



**4. DESCRIÇÃO SUCINTA DA PROPOSTA**



# 5. ORIGENS DO RECURSO FINANCEIRO



***Nota Explicativa 5: Descrever de onde vem os recursos que subsidiarão a proposta incluindo a contrapartida do Ifes ou do Campus do Ifes envolvido***



***Nota Explicativa 6: Descrever em que os recursos serão utilizados***

**6. CRONOGRAMA DE DESEMBOLSO**

| **Parcela** | **Data** | **Descrição** |
| --- | --- | --- |
| 1ª |  |  |
| 2ª |  |  |
| 3ª |  |  |
| ...(\*\*\*) |  |  |

*Nota Explicativa 7: (\*\*\*) Colocar nesta coluna o número de parcelas de desembolso acordado*

# 7. ATRIBUIÇÕES DAS PARTES

**



**8. CRONOGRAMA DE EXECUÇÃO**

*Nota Explicativa 11: Citar no quadro abaixo as atividades a serem desenvolvidas e suas respectivas cronologias*

| Atividades | 20XX | | 20XX | | 20XX | | 20XX | | 20XX | | 20XX | | 20XX | | 20XX | | 20XX | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1º | 2º | 1º | 2º | 1º | 2º | 1º | 2º | 1º | 2º | 1º | 2º | 1º | 2º | 1º | 2º | 1º | 2º |
| 1 -  Xxxxxxxxxxxxxxxxxx |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 -  Xxxxxxxxxxxxxxxxxx |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 -  Xxxxxxxxxxxxxxxxxx |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 -  Xxxxxxxxxxxxxxxxxx |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 -  Xxxxxxxxxxxxxxxxxx |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 -  Xxxxxxxxxxxxxxxxxx |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 -  Xxxxxxxxxxxxxxxxxx |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 -  Xxxxxxxxxxxxxxxxxx |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 -  Xxxxxxxxxxxxxxxxxx |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 -  Xxxxxxxxxxxxxxxxxx |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 -  Xxxxxxxxxxxxxxxxxx |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 -  Xxxxxxxxxxxxxxxxxx |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Nota Explicativa 12: Discriminar detalhadamente cada uma das atividades citadas no quadro acima.*

## Descrição das atividades

1. Descrever neste espaço a atividade 2. Descrever neste espaço a atividade 3. Descrever neste espaço a atividade 4. Descrever neste espaço a atividade 5. Descrever neste espaço a atividade 6. Descrever neste espaço a atividade 7. Descrever neste espaço a atividade 8. Descrever neste espaço a atividade 9. Descrever neste espaço a atividade 10. Descrever neste espaço a atividade 11. Descrever neste espaço a atividade

# 9. DECLARAÇÃO

Na qualidade de representante legal do Instituto Federal do Espírito Santo, declaro, para fins de prova junto à partícipe do convênio, à qual se vincula o presente plano de trabalho, para os efeitos e sob as penas da Lei, que inexiste qualquer débito em mora ou situação de inadimplência com quais órgãos ou entidades que impeça a transferência dos recursos aqui previstos.

Vitória, ES, xx de de 20xx.

**XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**

**Reitor do Ifes**

***Nota Explicativa 13: O Reitor assinará somente por ações multicampi (envolvam pelo menos dois campi), caso contrário, caberá ao Diretor Geral do Campus que está envolvido na parceria essa assinatura***

**10. APROVAÇÃO**

Vitória, ES, xx de de 20xx.

**XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**

**Reitor do Ifes**

***Nota Explicativa 14: O Reitor assinará somente por ações multicampi (que envolvam pelo menos dois campi), caso contrário, caberá ao Diretor Geral do Campus que está envolvido na parceria essa assinatura***

**Sr(ª). XXXXXXXXXXX**

**(Cargo/Função do(a) Nome da Instituição Parceira)**

***Nota Explicativa 15: Acrescentar as assinaturas de acordo com a quantidade de instituições parceiras***

***Nota Explicativa 15:* AO FINALIZAR O DOCUMENTO RETIRAR TODAS AS**

**INFORMAÇÕES EM VERMELHO (NOTAS EXPLICATIVAS) INCLUSIVE ESTA**